হোষিওপ্যাধির বিশৃক্ষে

আপত্তি খণ্ডন ।

"গৃহ-চিক্রিসা," "জুর-চিকিৎসা," "নর-শারীর**তত্ত্**" প্রতি্তি প্রণেভা

ডাক্তার

প্রীজগদীশচক্র লাহিড়ী

প্রণীত !

#

কণিকাতা, ১০১ নং কলেজ **হ্বা**ট, হোমিওপ্যাধিক ঔষ্ণ বিক্ৰেডা সাহিড়ী এ**ও কোম্পানী কভূ** ক প্ৰকাশিত।

भूगा de जिन भाना शासक

PRINTED BY WOOMA CHARAN CHARRABUTTY,
Oriental Printing Works,
109, College Street, CALCUTTA:

বিজ্ঞ নীন।

প্রাধ অর্ধ শতান্ধি হোমিওপ্যাথি মত বঙ্গদেশে প্রচারিত হইবাছে। এই অল সমবের মধ্যে ইহার বেরপ উন্নতি দেখা বাইতেছে তাহা আশাতীত। হোমিওপ্যাথি মতানভিজ্ঞ ব্যক্তিগণই হ্যোমিওপ্যাথির পরমূশক্রে। বাঁহারা হোমিওপ্যাথি কি ।গানেন না, তাঁহারাই হোক্সিওপ্যাথি মত প্রচাবের পক্ষে বিশেষ বাধা দিযা থাকেন। হোমিওপ্যাথি মত সন্থমে সাধার্বণের অনেক বিষয়ে অনেক ভ্রম দেখিতে পাওয়া যায়। সেই ভ্রম সক্ষ সংক্ষোক্তি ক্রিকা হোমিওপ্যাথি মতের আদের বিদ্ধা প্রবাব কর্তৃক হোমিওপ্যাথি মতের আদের বিদ্ধা করিবার চেষ্টাই, এই ক্রুদ্র পৃস্তকের উদ্দেশ্য। সেই উদ্দেশ্য এই পৃস্তক কর্তৃক কতদ্র সংসাধিত হইবে তাহা বলিতে পাবি না। যদ্যপি এই ক্রুদ্র পৃস্তক পাঠে একজন ব্যক্তিরও হোমিওপ্যাথি মত কি জানিবার জন্য ঔৎস্ক্য এবং এই চিকিৎসা-শান্ত্র সম্বরে কিকাত্রত ভিক্ জ্বো, তাহা হইলে আমি পরিপ্রম সফল জ্ঞান কৰিব। ইতি—

কলেকাতা লা জানুমারি, ১৮৮৮। ব্লীজগদীশচক্র লাহিড়ী।

লাহিড়ী এণ্ড কোং

হোমিওপ্যাধিক ঔষধ ও পৃস্তক বিক্রেতা। ব

লাহিড়ী কোম্পানীর শাখা ঔষধালয়ঃ---

- (১) শোভাবালার নাথা—২৯৫নং, অপাব চিৎপুর রোড কলিকাতা।
- (২) বাঁকীপুৰ শাখা-পাটনাণ

হোমিওপ্যাথি চিকিৎসাধ কৃতকার্য্য হইতে গেলে উৎকৃষ্ট,
অকৃত্রিম ঔষধ একান্ত প্রযোজনীয়। আজ কাল থেকপ হোমিওপ্যাথিক ঔষধাল্য হইতেছে তাহাতে উৎকৃষ্ট ঔষধ কৃষ্ণাপ্য।
আমাদেব উদ্দেশ্য উৎকৃষ্ট ও অকৃত্রিম ঔষধ প্রস্তুত করা,
তক্ষ্ণনা আমাদিগেব ঔষধ-প্রস্তুত-প্রক্রিমা ডাক্ষাব প্রীযুক্ত
জগদীশচল্র লাহিডী মহাশ্যেব তত্ত্বাবধানে পবিচালিত হইয়া
থাকে। আমবা আমাদিগেব ঔষধ সর্ক্রাপেক্ষা সন্তা বলিয়া
অহশ্বাব কবি না, আমাদিগেব ঔষধ অকৃত্রিম ও সর্ব্বোৎকৃষ্ট,
ইহাই আমাদিগেব অহশ্বাবেব বিষয়। তক্ষ্ণনা সাধারণের
নিক্ট বিনীতভাবে নিবেদন এই যে, তাঁহাবা যেন আমাদিগের
ঔষধেব গুণাগুণ পবীক্ষা কবিষা আমাদিগের সৎকার্য্যে উৎসাহ
দানে বাধিত কবেন।

আমাদিগের নিকট সর্বপ্রকাব অতি উৎকৃষ্ট হোমিওপ্যাথিক ঔষধ, ইংবাজি ও বাঙ্গালা হোমিওপ্যাথিক পুস্তক,
ম্লোবিউল (নানাবিধ), হুগাব অভ মিন্ধ, তাপমান জ্বনু, শিশি,
কর্ক, ঔষধপূর্ণ বা থালি মেহগ্নি কাঠের উৎকৃষ্ট বাক্স, ঔষধপূর্ণ পক্ষেট কেন্ ইত্যাদি চিকিৎসা সম্বনীয় যাবতীয় আবশ্যকীয় দ্রব্যাদি ইংলও, আমেরিকা ও জর্মণি দেশ হহন্ত, আনীত
ক্ষুদ্ধা যথামূল্যে ধিক্রয়ার্থ প্রস্তুত আছে।

		~ /°		, ,
ঔষধের মূল্যের হার।				
	<u> গ্ৰাম</u>	২ ড়াম	<u> ৪ড়াম</u>	>আউল
অমিত মূল আর	क			
(মাদ		ដូត/ •	3/	21.
ক্ষে (ডাইলুখন	τ	•		
১ছইতে ১২ পর্য	ণিস্ত ।•	10.	11000	31
५२ इष्टेख ७०१	ৰ্য্যন্ত 🔥	Ŋ o	Νo	210
২০০ পর্য্য	,	>110	२॥०	8
চুৰ (ট্ৰাইট্রে				
১ হইতে ৬ পা	गुळ ॥•	tų •	210	عر
ঐষধপূর্ণ বাব্দোব তালিকা।				
শিশিব সংখ্যা	১ড্ৰাম	শিশিব মূল্য	<i>২ড্রা</i> ম	শিশির মূল্য
১২		8 •		€ <i>N</i> •
26.	•••	a10/-	•••	pd.
₹8		b.m/•	••	>>/
©•	•••	2	•••	<i>5७</i> ।•
90		2219.	•••	>6110's
8 pr	•••	>816-	•••	२५।•
₩.a	•••	2 d N a	•••	284.0
P-8	•••	૨૭ % •	•••	⊘ \$ •

*

হোমিওপ্যাধির বিপক্ষে আপতি খণ্ডন

"Read not to contradict and confute, nor to believe and take for granted, nor to find talk and discourse, but to weigh and consider "—Lord Bacon

যাহারা হোমিওপ্যাথিব বিপক্ষে তর্ক ও ইহাব যাধার্থ্য ও উপকাবিত। অধীকাব কবিষা থাকেন, তাঁহাবা প্রায়ই হোমিওপ্যাথি কি তাহা অবগত নহেন। না জানিষা ওনিষা ও বিনা অনুসন্ধানে মতামত প্রকাশ করা হুবনীয়। এইকপ মতামত প্রকাশ বিজ্ঞানসম্মত নহে। হোমিওপ্যাথিব নাম ও ইহার উপকাবিতা গুনিষা হাঁহাবা আশ্চর্য্যান্থিত হন, তাঁহাদেব জানা উচিত বে, জগতে কিছুই আশ্চর্য্যের বিষয় নাই; এককাশে তাড়িং দ্বারা সংবাদ বহুং, বাম্পবলে লোহশুকট সঞ্চালন অত্যাশ্চর্য্য ও অসম্ভব বলিষা প্রতীয়মান হইত। শুমানদেশাধিপতি বিশেদ্ধ অনুসন্ধান করিষা দেখিলে জলেব উপব দিয়া সৈশ্র সামন্ত্র ও জমান বিরয়া দেখিলে জলেব উপব দিয়া সৈশ্র সামন্ত্র ও জমান বাহা আশ্চর্যা ও অসম্ভব দেখি, আর এক সমরে আফুক্রত সামান্ত বলিয়া বোধ হয় বে, উহা প্রথমে কেন আশ্চর্যা একাধ হন্ধত বলিয়া বানে মনে আক্রেপ জ্বেয়।

যাঁহারা অভ্নান্ধচিতে হোমিওপ্যাথির মূল সতাঁ অর্থ-সন্ধিংস্থ হইবা গভীর গবেষণাষ প্রবৃত হরেন, তাঁহারা ইহার উপকাবিতা ও শ্রেষ্ঠতা স্বীকাব না করিয়া থার্কিতে পারেন নুদ ঘাঁহাৰা কোন মতের সত্যাসতা বিষয়ে অনুসন্ধান কৰিতে অভিলাষী, তাঁহাদিগেবই নিকট তর্ক দ্বাবা আশাসুরূপ ফল প্রাপ্ত হওয়া যায়। তাঁহাদির্গেরই জন্ম এই প্রবন্ধের অবভাবণা। আর ঘাঁহাবা বিনা অনুসদ্ধানে কেবল নিন্দা কৰিতে ইচ্ছুক, তাঁহাদিগকে আমবা শত হস্ত দূব হইতে অভিবাদন কৰি। গাঁহাৰা তৰ্ক কবিতে চান, ভাঁহাদিগকে আমবা ভূদৰেব সহিত আলিন্দন কবিষা যুক্তি দ্বাবা বিশ্বাষ জন্মাইতে চেষ্টা কঁবিব। আমৰা নিয়ে একে একে হোমিওপ্যাথিৰ বিপক্ষে আপত্তি-খালি উল্লেখ ও তাহাব খণ্ডনকাবী উত্তবস্কল সন্নিবেশিত করি-তেছি। ইহা হইতে চিন্তাশীলপাঠক ও শিক্ষার্থীগণ আপত্তি मकरलव ष्यरगेक्टिकण ष्यनागारमध् तुनिएण भावित्वन এवश আবও দেখিতে পাইবেন যে, যাঁহাবা এই আপত্তিগুলি উলা-পন কবিয়া থাকেন, ভাঁহার৷ প্রায়ই হোমিওপ্যাথি সম্বন্ধে কিছুই জানেন না, অথবা কোন সন্ধান বাথেন না।

১। হোমিওপ্যাথি কিছুই নহে।—আমরা পূর্ব্বে বলিষাছি বে, যাঁহার। এইরপ কথা বলিয়া তর্ক কবিতে বদেন, তাঁহারা প্রায়ই বিনা অনুসন্ধানে ইহা বলিযা থাকেন। এ পর্যান্ত এমন একটা লোকেরও নাম ভনা যায নাই, যিনি ইহাক সত্যাসত্য অনুসন্ধানের পর ইহার বিপক্ষে কিছু বলিভে বা লিখিতে পারিয়াছেন। ইহার বিপক্ষে কিছু বলা দূরে থাকুক, তিনি নিজেই ইহার গভীর তত্ত্বেব উজ্জ্বল আলোক সন্ধানিন পুলক্ষিত ও স্বস্তিত হইরা এই নৃত্ন মত অবলয়ন করিয়াছেন। এত-

ক্ষা ইহাই সপ্রমাণিত হয় যে, যিনি ইহার ভরাহসিকিংহ ইয়াছেন, তিনি ইহার প্রেষ্ঠতা মুক্তকণ্ঠে সীকার করিয়াছেন।

আরও এক কথা। একজন তার্কিক, তর্ক ও যুক্তি বলে, একটা নত সত্য বলিয়া প্রমাণিত কবিয়া জগতে প্রচার করিছে পারে; কিন্তু বাহা নিত্য ঘটনা, প্রত্যহ বাহা শত শত রোগীর পর্ক্ষে সপ্রমাণিত হইতেছে, তাহা কিকপে কিছুই নহে বলিয়া হাসিয়া উড়াইযা দিব ? মিথাা মত জগতে কত দিন থাকিতে পারে ? যদি হোমিওপ্যাথি মত মিথ্যা বা কিছুই নহে হইত, তাহা হইলে ইহা দিন দিন কথন উন্নতির পথে অগ্রসর হইতে পারিও না, দেশ বিদেশে পৃথিবীব অতি দূরতম স্থানে প্রচারিত হইতে পারিত না, নিত্য নিত্য নৃতন নৃতন পণ্ডিতদিগকে ইহা নিজ দলমধ্যে আনখন কবিতে পারিত না। সত্য, দৃঢ় ভিত্তিতে স্থোথিত, মিথ্যা, বালিব উপব অট্টালিকা নির্মাণ্ডের আয় ক্রদিন তির্মিবে ?

হোমিওপ্যাথি যে কিছুই নহে, তাহাব প্রধান উদাহরণ
টীকা। টীকা দেওয়াব মূল উদ্দেশ্য কি ? বসত্ত রোগেব বীজ
স্থাদেহে প্রবিষ্ট কবাইয়া শরীবকে ঠা বোগেব ভবিষ্যং
আক্রমণ হইতে রক্ষা কবা। ইহা কি হোমিওপ্যাথি নহে ?
টীকা দেওয়ার উপকারিতা কি আজও জগংকে তর্ক হাবা
বুমাইতে হইবে ? হোমিওপ্যাথি যে কিছুই নহে, তাহার
দৃষ্টাজছল্লে বছবিধ রোগে হোমিওপ্যাথি ও এলোপ্যাথি
চিকিৎসার ফলাফল-গণনা তুলনা করিয়া দেখিলে দেখিতে
পাওয়া ঘাইবে বে, হোমিওপ্যাথি হইতে বেশী রোগ আরোগ্য
হইয়াছে ক্রিমা। এই প্রকের শেষাংশে এই তুলনা সংখ্যা
প্রশন্ত হইবা।

হোমিওপ্যাধিক ঔষধে কিছুই হয় না, কেবল বিশ্বাৰ্চস বোগ ভাল হয়।—যদি তিক ও তীর ঔষ্ধ অতি কস্টে গলাধঃকরণ করা অপেক্ষা কেবল মাত্র বিখাসে বোগ আবোগ্রা इय, তবে তাহা भन कि १ यनि मामाछ একটু মনেব विद्यारम किंकि द्वारतंत्र जीवन बच्चना ७ मृज्य हरेए वक्ता लाख्या बाव, তবে কেন নীল-পীত-লোহিত-বঞ্জিত তিজ-মিষ্ট-কট্-কবায বছবস মিশ্রিত শিশি শিশি ও বোতল বোতল ঔষধ সেবন কর ? ভদ্ধ ভাহাই নহে। যাঁহাবা ঐকপ আপত্তি উথাপন কবেন, আমবা তাঁহাদিগকে এইকপ উপদেশ দিতে ইচ্ছা কবি। মনে কব ভাঁচাব কোন প্রমানীযের সাজাতিক⁴ওলা-উঠা বোগ বা সান্নিপাতিক বিকাৰ ত্ৰব উপন্থিত হইষাছে, তিনি যদি তাঁহাৰ সেই বোগীকে নিশ্চয কবিয়া বলেন যে, কোন বিশেষ মুৎপাত্রস্থিত বপোদক পান কবিষা অথবা ভাঁছাৰ গৃহস্থিত কোন দর্পণের প্রতি মিনিটে ক্ষেক্বার দৃষ্টি নিক্ষেপ কৰিয়া, তিনি ঐ ভীষা বোগ হইতে মুক্তি লাভ কৰিবেন, তাহা হই'ল স্থৃচিকিৎসাৰ পৰিবৰ্ত্তে, বিশাসকপ অমোদ ঔষধ সেবনে কি সুফল প্রস্থত হয়, তাহা তিনি অচিবাৎ জদযন্তম কবিতে পাবেন।

আবও এক কথা। গো, অং, গৃহপালিত পক্ষী প্রভৃতি হোমিওপাাথিক ঔষধ দাবা নিত্য চিকিংসিত হুইবা কত শত প্রাণনাশক বোগ হুইতে মুক্ত হুইতেছে। বিলাক্ত ক্লমক ও প্রাদি ব্যবসাবীগণ সদাসর্কদাই হোমিপ্যাথিক ঔষধ ব্যবহাব কবির। অত্যাশ্চর্য ফল প্রাপ্ত হুইতেছে। আমর্বা জিজ্ঞাসা করি পো, অর প্রভৃতি প্রাদির কি বিশ্বাস কারোৰ ক্লমতা আছে গ পশুপক্ষীরা কি মনুষ্যের স্থাব উরত চিম্বানজি-মুক্ত গ

কৈবলপত, পকা কেন. মাড়জোড়ে অসুট্বীকৃ জ্জান শিও ও শ্ব্যাশারী জানশৃত্ব প্রলাপুর্ক্ত রোগীও ত এই উবধে ক্লারোগ্য লাভ করিতেছে। ইহা কি কেবল মাত্র বিধাসের ওণে, না ঔবধেব রোগনাখক শক্তির ওলে গ আমরা জানি না, জানশৃত্য ব্যক্তি কিরপে ঔবধের ওণাওণের উপর বিধাস কৰে।

০। হোমিওপ্যাধি কেবল পথ্যের স্থব্যবস্থা মাত্র।—
যাঁহারা এই কথা বলেন, আমরা তাঁহাদিগকে কেবল মাত্র
স্থপথ্য দ্বাবা একবার বোগ চিকিৎসা কবিবা দেখিতে বলি।
আরও তাঁহাদিগকে জিজ্ঞাসা কবি, কোন্ পথ্যে ওলাউঠা, বাত,
ঘুংরি কাশী বা আমাশাঘ বোগ আবোগ্য হইবা থাকে ৭ চুইটি
তরুণ বাতবোগীব মধ্যে একটীকে তোমার স্থপথ্য দ্বাবা চিকিৎসা কর, আরে এক জনকেআমি আমার ঔষধ দ্বাবা ডিকিৎসা
কবিষা দেখি যে, তোমার আগে আমার রোগী স্থতা লাভ
করিতে পারে কি না।

হোমিওপ্যাথি পথ্য সম্বন্ধে কিছু কঠিন নিষম প্রতিপালন কবিতে উপ্দেশ দের সত্য। হোমিওপ্যাথি চিকিৎসায় বল বিক্রম নাই;—হোমিওপ্যাথি ক্রমের পূর্বের ত্রিশ গ্রেণ কুইনাইন ধাওযাইয়া রোগীকে উদরপূর্ণ করিয়া আনারস, অয়, স্থাজির পারেস প্রভৃতি সুম্থের যোগ্য খাদ্য ব্যবহা কবিতে পারে না। স্থাছতার ক্রাতিক্রমই রোগ। স্থাছতাই স্বাভাবিক অবস্থা। রোগ অনিরম ও অত্যাচারের বিষমব ফল। বোগের সময় আমাদের মতে বত স্বাভাবিক ভাবে অবস্থিতি করা বায়, তর্জই রোগ আর্ক্রেইনার সহায়তা করে। তাই রুয় ব্যক্তির প্রেশ তর্কেপক আহার, আতর, গোলাপ প্রভৃতি মুগন্ধ ভোগ, জ্যোৎসা

রাত্তিতে বনবিহার, রোভন পেরাজ প্রভৃতি গরম মদলামুর্জ মাংস ভোজন নিষিদ্ধ। ইহা হোমিওপ্যাধি বা কোন চিকিৎসা শালের ব্যবস্থা বা উপদেশ নহে। ইহা সনমান্ত সভাবং জাত বুজির ব্যবস্থা। বিনি বে পবিমাণে রোগীকে সাভাবিক নিয়মে থাকিতে উপদেশ দেন, আমবা বলি, তিনি সেই পরিমাণে স্থবিজ্ঞ চিকিৎসক। বোগীব পথ্যাপথ্য সম্বন্ধে বিবেচনা প্র্কাক উপদেশ দিলে যদি নিলাব বিষয় হয়, আমবা সেই নিলা সানলচিত্তে মন্তকে বহন কবিতে প্রস্তুত আছি। আমরা অহজাব করিয়া চিকিশে ঘটাব মধ্যেই বোগীকে অন্ধ্রুপধ্য দিতে সাহস কবি না।

৪। হোমিওপ্যাথি ঔষধ সমস্তই তীর বিষ।—একোনাইট (কাট বিষ), আরসেনিক (সেঁকোবিষ), নক্সভমিকা (কুচ্লে), ইত্যাদি প্রধান প্রধান ঔষধই ভীষণ বিষ সত্য। আমরা বলি ভোমাদের কুইনাইন, এসিড্ সকল কি বিষ নঘণ আব ভোমবাই কি উক্ত আরসেনিক, নক্সভমিকা ইত্যাদি ব্যবহার কর নাণ আরও আশ্চর্যের বিষষ এই, আমবা একবাব শুনি হোমিওপ্যাথিক ঔষধ কিছুই নহে, ইহাতে উপকার বা অপকার কিছুই হর না, শুদ্ধ কেবল প্রথাব হারা রোগ আবোগ্য হয় মাত্র, আবার প্রক্রেণেই শুনি, হোমিওপ্যাথিক ঔষধ সকল কঠিন বিষাক্ত পদার্থ। আমবা জানি এ জগতে ব্যবহার গুলে সবই বিষ, সবই অমৃত। সুব্যবহার কবিলে পৃথিখীতে কোন জিনিমই বিষ নহে। বিষই ঔষধ; যে যে ঔষধের যে পরিমাণে বিষাক্ত ক্ষমতা আছে, সেই সেই ঔষধ সেই পরিমাণে বিষাক্ত ক্ষমতা আছে, সেই সেই উষধ সেই পরিমাণে বিষাক্ত ক্ষমতা আছে, সেই সেই তাম্বাক্তমিকা, মারকরি ইত্যাদি আমাদের ভৈষক্তা ভাণ্ডারের অম্লা ঔষধ।

কবিশণ গরলই অমৃত বলিরা গাছিরাছেন। তাই দেবাদি-দেব মহাদেব নীলক %,—গরল তাঁহাব কপ্নে ছান পাইরাছে। বাঁহার দিব্য জক্ষ্ আছে তিনিই দেখিতে পান, মহেশ্বর গবল শীন করিষাই অমরত্ব লাভ কবিয়াছেন।

ে। হোমিওপ্যাথি অসম্পূর্ণ চিকিৎসা শান্ত, ইহাতে অন্ত্রচিকিৎসা নাই।--আমবা এই আপত্তি ভনিষা হাস্য সম্বৰণ কৰিতে পাৰি না। যাঁহারা হোমিওপ্যাথি সম্বন্ধে সম্পর্ণ অনভিজ্ঞ, তাঁহারা ভিন্ন অন্য কেহ এই আপত্তি উখাপন কবেন না। হোমিওপ্যাথি মতে উংক্ট্র-এলোপ্যাথি অপেকা অধিকউব উংক্ট -- অন্ত্রচিকিংসা-শাস্ত্র আছে। অধিকতব উৎকৃষ্ট বলিলাম এই জন্য যে, এলোপ্যাথি মতে অন্ত্র-চিকিৎ-সায় বোগীকে সেবনেব জন্য আভ্যন্তরিক কোন ঔষধ দেওয়া হয় না, যদি কখন দেওয়া হয় ত সে কেবল সাধাৰণ বলকাৰক (Tonic) ঔষধ মাত্ৰ, কিন্তু হোমিওপ্যাথিমতে অন্থ-চিকিৎসাৰ অন্ত-ব্যবহাৰ ও ভদারা বোগ উপশম ব্যতীত, বোগেৰ লক্ষণা-মুসারে বোগীকে সেবনার্থ আভ্যন্তবিক ঔষধ দেওবা হয়, স্তবাং অতি শীঘ্রই রোগী আবোগ্য লাভ করে। আবশ্যকা-তুসারে হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসকেরাও ছুবী, কাঁচী ইত্যাদি অন্ধ শন্তানি ব্যবহার কবিষা থাকেন। তবে অন্ত-চিকিৎসা সম্বন্ধে একট কথা আছে এই যে, হোমিওপ্যাথিক চিকিংসকগণ ঔষধের প্রশেষ উপর অধিকতব নির্ভব করেন; কোন ছলে ক্ষেটক হইলেই বে তাহা ছুবিকা দারা নি-চরই কাটিয়া দিতে হুইবে, নতুবা আরোগ্য হইবে না, এরূপ আমবা বিশাস কৰি না। আমারিপৈর অভিক্রতার আম্বা নিত্য দেখিতে পাই বে, অনেক সমীয়ে সামান্য সামান্য কোটক ঔষধ ছারা ফাটিশা; না

হোমিওপ্যাধির বিপক্ষে

হয় বসিরা গিয়াঁ, জারোগ্য হইয়া যার, জন্ত দিয়া কাটির্হত হয় না।

হিতীর কথা, অন্ত্র-চিকিৎসা কোন মতের নিজস্ব পদার্থ নহে,—ইহা হোমিওপ্যাধির নহে, এলোপ্যাধির নহে, প্রক্রিনাজরও নহে। ইহা সকলেরই সাধারণ সামগ্রী, কারণ ইহা সহজবুদ্ধি-উদ্ধাবিত। পদতলে একটি কণ্টক বিদ্ধ হইলে তাহা তুলিয়া ফেলা কোন চিকিৎসান্তর্গত নহে। সামান্য নাপিত হইতে অন্ত্র-চিকিৎসা-শান্তত্ত মহা পণ্ডিত পর্যান্ত সকলেই পরামর্শ দিবেন, উহা তুলিয়া কেল। একটি স্থান ক্রমশঃ পচিয়া হুর্গন্ধরুক্ত হইযা ঔষধ হারা আরেপ্যে না হইলে তাহা কাটিয়া হেলতে পরামর্শ দেওবায়, বিশেষ কোন বিদ্যা বুদ্ধির পবিচয় পাওয়া যায় না। অতএয় অন্ত্র-চিকিৎসারে কেবল এলোপ্যাথিরই একচেটিয়া তাহা আমরা স্থীকার করিতে প্রস্তুত নই।

আমবা অপ্ত-চিকিৎসার চিকিৎসা শান্তের অসারতা,— ভৈৰজ্যের ও ভিষকেব রোগ আরোগ্যে অক্ষমতা ভিন্ন আর কিছুই দেখিতে পাই না। কোন স্থান পচিষা বাইতেছে, তাহা উষৰ বারা আবোগ্য কবিতে না পাবিলেই আমরা সেই স্থান কাটিয়া ফেলি। কোন স্থান কাটিয়া বাদ দিয়া রোগ আরোগ্যে চিকিৎসা-শাত্র ও চিকিৎসকের গর্কের যোগ্য কিছুই নাই।

ৰ হারার হোমিওপ্যাথি মতে অন্ত-চিকিৎসা মাই বলেন, তাঁহারা হোমিওপ্যাথি মতের অন্ত-চিকিৎসা সম্বনীয় পৃত্তক সকল পাঠ করেন নাই। আমরা তাঁহানিগকে হেলমুখ, ক্রান্তলিন, গার্গসি, আলেন ও নটন, এঞ্জেল প্রভৃতি আজি ও কর্ণ রোগ চিকিৎসক এবং ধাত্রী-বিদ্যাবিশারদ পঠিভানিশেশ্ব

শুস্তকাদি পাঠ কবিতে উপদেশ দেই। কলিকাতা নগৰে একণে প্রীযুক্ত মহামান্ত মহেন্দ্রলাল সুৰকাৰ এম, ডি, সি, আই, ই. প্রীযুক্ত বিপিশবিহাবী মৈত্র এম, বি, প্রীযুক্ত ভ্রজেন্দ্রনাথ বন্দ্রেপাধ্যার এল, এম, এম, প্রস্কু প্রতাপচন্দ্র মন্ত্রুমদাব এল, এম, এম, এম, এম, এম, ত্রম, এবং আমবা আবশ্যক হইলে অন্ত্র-চিকিৎসা কবিষা থাকি। সর্ক্র প্রথমে আমাদেব 'দেশে যাঁহাবা সক্ কবিষা হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা কবিতেন তাহাবা অল-চিকিৎসা জানিতেন না বলিষাই বোধ হয এই ভ্রম সাধাবণেব মনে বন্ধুল হইযাছে।

৬ হোমিওপ্যাথি কেবল শিশুদিগেব পক্ষেই উপকারী ও উপযোগী।—আমবা এই আপত্তিব কোনও অর্থ দেখিতে পাই না। যাঁহাবা এই আগতি কবেন তাঁহাবা কি বলেন যে. শিশুরা মান্ত্র নছে ৫ তাঁহারা কি বলিনে চান যে, শিশুর শাীব ও শাবীৰ-যন্ত্ৰপূৰ্ণবয়স্ত ব্যক্তি হইতে সম্পূৰ্ণ পৃথক ৭ আমৰা জানি শিশুৰ শৰীৰে পূৰ্ণব্যন্ধ ব্যক্তিৰ শৰীৰ ছইতে কোন পাৰ্থক্য নাই। নিভও ষেত্ৰপ আহাৰ পৰিপাক কৰে, শিশুৰ **एक्स्प व क्रम्कालन** " ७ भविर्भाषण इय-- "इल कथा, निक्रव জৈবনিক ক্রিয়া স্কল যেজুপ সম্পাদিত হয়-প্রাপ্তবয়স্থ वाकिमित्रवर् (महेक्टल मन्नामिक हहेगा शादक। শিশু ও প্রোতের মুম্বাবন্থা সম্বন্ধে । কথাবন্থা সম্বন্ধেও কোন भार्यका भूतिनौक्तिष्ठ इय ना। भिक्षत भरीदिन क्षताह, खन, काभी, উদরাময় প্রভৃতি বোগের সহিত প্রোচের বোগের আকৃতি বা চৰিত্ৰণত কোনও বিভিন্নতা নাই। অতএব, আমরা বুঝিতে পারি ना, रव क्षेत्रधार निकात शतक छेलकाती छ छेलरवांगी, स्मर्ट क्षेत्रध ভাহাৰ জনকজননীয় পক্ষে কেন উপকায়ী ও উপযোগী হইবে

না। আন্ত বে অক্তান শিশু মাতৃক্রোড়ে স্তন পান করিছেক্ত দেখিতেছ, কল্য সে বহুসন্তানের পিতা মাতা হইবে।

৭। হোমিওপ্যাথিতে এঁর-চিকিৎসা নাঁই, ইছা কেবল ওলাউঠা রোগেই ভাল ৷—প্রথম কথা, হোমিওপ্যাথি মতে জির-চিকিৎসা নাই। এই আপত্তি উখাপনেব ষ্থেষ্ট কারণও আছে; (कन ना माधावत् क्रव-िकिश्माय खाणानुक्रम कल एमिट्ड পার না এবং চিকিৎসকও অনেক সমবে জব-চিকিৎসায় নিস্থল-প্রয় হইযা থাকেন। আমবা বলি হোমিওপ্যাথিতে জ্ব-চিকিৎদা আছে কিন্তু কঠিন, হোমিওপ্যথি মতে জবের অহাৎকৃষ্ট ঔষধন্ত আছে কিন্তু নির্দ্ধাচন কন্ত্রসাধ্য। • ষেমন ছুই ব্যক্তির আকৃতি ও কঠের স্বর, ধাতৃ ও চরিত্র একরূপ হয় মা, তদ্রপ গৃই ব্যক্তিব জ্ব বেব লক্ষণও সর্বতোভাবে সমাস দেখা যায না। সময অনুসারে ধবিলে কাহারও প্রাভঃকালে, कारावर्ध हुई व्यरत, कारावर्ध मक्ताकाल ध्वर कारावर्ध वा রাত্রিতে জর হইষা থাকে। জবের বিভিন্ন অবস্থা সম্বন্ধে কাহারও শীত ও উত্তাপ হয়, দৰ্ম হয় না , কাহাবও উত্তাপ ও স্মূম হয়, শীত হয় না : কাহাবওবা শীত ও মুর্ম হয় ভটভাপ হয় না। এই তিন অবছার পর্যায় সম্বন্ধে কাছাবও শীতের পর উত্তাপ ও উত্তাপের পর মর্ম হয় ; কাছারও শীত ও মর্ম এবং কাছার-ওবা উত্তাপ ও শীত একত্রে বর্তমান দেখিতে পাওয়া যায়। এতহ্যতীত, আমুষন্ধিক লক্ষণ বথা কমন, শিরানীড়া, হাত পা कामज़ानि, निभामा, गातनार शक्षि नक्ष भक्षत मबान হয় না। প্রত্যেক রোগীর এই সমস্ত লক্ষণ বিশেষ মলোযোগ সহকারে লক্ষ্য করিয়া, প্রত্যেক রোগীর লক্ষণীভূসারে বিভিন্ন ষ্টব্ধ প্রযুজ্য। হোমিওপ্যাধি মতে জন-চিকিৎসার্দ্ধ সাকা কোন

নিরম বা ঔষ্ধ নাই। তজ্জন্য এই মতে জর-চিকিৎসার ঔষধ নির্বাচন কঠিন বলা গিরাছে,। এলোপ্যাধি জর মাজেই বুইনাইন সেবনৈ ক্ষণিক উপশম দেখাইয়া যে গর্ব্ব করিয়া থাকে, হোমিওপ্যাধি সে গর্ব্ব করিতে পারে না।

কুইনাইন যে সকল প্রকার জরেরই অব্যর্থ ঔষধ হইতে পাবে না, তাহা আজ কলি বোধ হয় সকলেই বুঝিযা-ছেন। হোমিওপ্যাথি, জর বোগে যথেছা কুইনাইন ব্যবহাবে বিপক্ষে যে ভীষণ আন্দোলন তুলিয়াছিল তাহা এক্ষণে সকল হইয়াছে। এলোপ্যাথিক চিকিৎসকণণ বুঝিয়াছেন যে সকল জবই যথেছা কুইনাইন ব্যবহাবে আরোগ্য হয় না। এলোপ্যাথিক চিকিৎসকদিগেব এক্ষণে চকু ফুটিয়াছে, দিব্য জ্ঞান জ্ঞিয়াছে। বল দেখি পাঠক, ইহা কাহাব প্রসাদে প

জর-চিকিৎসায হোমিওপ্যাথি উপকারী ও ফলপ্রদ কি না লানিতে হইলে, তৎসদ্ধনীয় পুস্তকাদি পাঠ ও হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক্ষিণের অভিজ্ঞতার ফল অবগত হওয়া একান্ত আবশ্যক। জর-চিকিৎসা সম্বন্ধে বনিংহদেন, হেরিং, এলেন, কিপাক্স প্রভৃতি পণ্ডিতবর্গের যে সমস্ত পুস্তক আছে তাহা পাঠ কবিলে চমৎকৃত হক্কতে হয়। তাঁহাদিগের মধ্যে কাহারও কাহারও জীবনের অধিকাংশ সম্য কেবল জববোগ চিকিৎসায অতিবাহিত হইযাছে, আম্রা ভনিতে পাই। এ দেশীর হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক্ষিণের অভিজ্ঞতায় জর-রোগারোগ্যের কল নিতান্ত অল নহে।

হোমিওপ্যাধি চিকিৎসা ওলাউঠার ন্যায় স্কল রোসেই উপকারী। ইহার প্রমাণ আমরা রোগারোগ্যের সংখ্যা গণনা কালে দেখীইব। ওলাউঠার ন্যায় কৃষ্কৃষ্-প্রদাহ, প্লুরিসি, পেরিটোনাইটির্স, বক্তামাশর, হাম, বসন্ত, বাত, ছ্ৎরিকাশী ইত্যাদি সমস্ত সাংঘাতিক রোগেই ইহা সমান উপকারী।

৮। হোমিওপ্যাধি মত উৎকৃষ্ট হইলে কাবর্ণমেন্ট ইছার
সাহায্য করিতেন।—ইহা অতি সামান্য আপত্তি, গ্রুপ্রেট
সাহায্য বা অনুমোদন না করিলেই যে কোন শাব্র, বিজ্ঞান বা
অনুষ্ঠান মিধ্যা ও হের হইবে ইহাব আমরা কোন অর্থ খুঁ জিরা
পাই না। গ্রুপ্রেট অনেক সদস্টানের, অনেক বৈজ্ঞানিক
সত্যের অনুমোদন ও উংসাহ বর্জন করেন নাই, ইতিহাসে
আমরা দেখিতে পাই, কিন্ত তাই বলিয়া তাহার মধ্যে একটিও
র্থা বা মিধ্যা হয় নাই। যিনি প্রথম আবিজ্ঞাব কর্বরন যে
পৃথিবী ঘ্রিভেছে এবং সূর্য্য ছিব হইয়া আছে, তিনি মহা মহা
পণ্ডিত কর্ত্ক উপহাসত, নিন্দিত ও উংপীড়িত হইয়াছিলেন,
কিন্ত তাই বলিয়া কেহই ঐ মহান সত্যের উজ্জ্বল আলোকেব
গতি প্রতিরোধ কবিতে পাবেন নাই।

ষদি আমবা ভাবিষা দেখি গবর্ণমেন্ট কি, তাহা হইলে আমাদেব এই ভ্রম দ্রী চুত হইষা ষায়। গবর্ণমেন্ট নামক এক জন কোন ব্যক্তি নাই—ভগবান গবর্ণমেন্ট নামক এক জন কোন ব্যক্তি নাই—ভগবান গবর্ণমেন্ট নামক এক ব্যক্তিকে ভ্রমণুন্য, বিদ্যা বুদ্দিব চবম আদেশ করিয়া স্বর্গ হইতে স্পষ্ট কবিষা পাঠান নাই। গবর্ণমেন্ট পাঁচ জন লোক লইয়া, সেই পাঁচ জনের মতামত লইষা গবর্ণমেন্টেব কাজ পবিচালিত হয়। গবর্ণমেন্টেব প্রত্যেক কাজেব এক একটা বিভাগ আছে। চিকিৎসা বিভাগের নাম মেডিকেল বোর্ড। বাহারা এই সভার সভ্য তাহারা সকলেই এলোপ্যাধিক চিকিৎসক; তাঁহারা সকলেই হোমিওপ্যাধি সন্ধন্ধ ভোমার আমার দ্যাহ কুসংভারপ্র এবং খার্থপর সামান্য মানুষ। তাঁহারা ইচ্ছাপকরেন নাল

জবং কোন সার্থপর মানুষই বা ইচ্ছা কল্পে—বে তাঁহাদের ক্ষতা ও প্রতিপত্তি অন্য এক জনেব দ্বাবা দমিত এ চিকিৎসা সম্বন্ধে তাঁহাদের মত প্রতিক্ষ হঁষ, স্তবাং এ পর্যান্ত কোন হৈশিলপাথিক চিকিৎসক, হাজাবও বিদ্যা বৃদ্ধি সম্পন্ন হই-লেও, সেই মেডিকেল বোর্ডে প্রবেশ কবিতে পাবেন নাই। সে দিন আমাদিগেব দেশেব এক জন প্রধান বিজ্ঞানবিৎ পণ্ডিতকে সিন্ডিকেট্ হইতে বহিষ্কত কবিষা দেওয়া হইযাছে, কারণ তিনি হানিমান প্রবর্তিত হোমিওপ্যাথি মত বিশ্বাস ও তদস্যায়ী চিকিৎসা কবেন। যাঁহাবা গ্রন্মেণ্টেব প্রামর্শ দাতা, তাঁহাদিগেব অনুদাবতা ও সার্থপ্রতাই হোমিওপ্যাথি মত গ্রহ্মিওপ্যাথি মত গ্রহ্মিওক্যাত্র কারণ।

ভদ্ধ কেবল আমাদিগেব দেশেই গবর্ণমেন্টেব এইকপ
অনুৎসাহ দেখিতে পাওযা যায়। আমেবিকায় হোমিওপ্যাথি
চৰমোৎকর্ম লাভ কবিষাছে। আমেবিকা, ল্যাহ্ম, স্পেন, ইটালি,
জার্মনি, অন্ত্রিযা, ক্রিমা, প্রসিষা, ইংলণ্ড প্রভৃতি দেশে হোমিওপ্যাথি মতেব চিকিৎসা বহুকাল পূর্ব্বে আইনানুসাবে বিধিবদ্ধ
প্র প্রবর্ত্তিত হইষাছে। অধ্রেলিয়া ইংলণ্ডেব একটি ঔপনিবেশিক দ্বীপ। তথায় দে দিন একটা হোমিওপ্যাথিক
হাঁসপাতাল প্রতিষ্ঠিত হইষাছে এবং অধ্রেলিয়ার গবর্গর ঐ
প্রতিষ্ঠা সমাবোহে যোগদান কবিষা, হোমিওপ্যাথিব উন্নতি ও
প্রচাবের সহিত, গবর্ণমেন্টেব সহানুভৃতি প্রদর্শন কবিষাছেন।

আমাদিগের দেশে হোমিওপ্যাথি অর্ধ্নশতাব্দিও প্রচাবিত হর নাই। এখ্ননও স্থাবিদ্ধত ও উপযুক্ত হোমিওপ্যাথিক চিকিৎ-সকের সংখ্যা অতি অন্ধ বহিষাছে। ইহাবই মধ্যে হোমিও- প্যাথির উন্নতি ও বহুল প্রচার গবর্ণমেটের—অর্থাৎ গ্রেণমেট কর্মচাবীদিলের—মনোযোগ আকর্ষণ করিষাছে। এই মন্যো-যোগ আকর্ষণের প্রমাণ, আমবা নানা দিকে নানা ভাবে দেখিতে পাইতেছি। যথন শিক্ষিত হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসাকেরলেংখ্যা অধিক হইবে তথন আমবা গবর্ণমেন্টের নিকট হইতে সাহায্য ও সহাম্ভৃতি বলপূর্বক আদায় কবিতে পাবিব না, তাহা কে বলিবে
প্রভানই শক্তি; জ্ঞানের পবিমাণ বর্দ্ধিত হইলে বে মহাশক্তি সমূভ্ত হইবে তাহার নিকট অফ্যান্স সকল শক্তিরই পরাজ্য স্বীকার কবিতে হইবে।

৯। আমি হোমিওপ্যাথি বিশ্বাস ববি না, কারণ ইহা বুঝা যায় না ৷—"বিশাস কৰা" কথাটীৰ ন্যায় ভাষাৰ মধ্যে অন্য কোন কথাব[®] এত অপব্যবহাব দেখা যায না। वानक, कि त्रुम्न, कि धनी, कि मिर्विष्ठ, कि भिर्विष्ठ, कि मुर्श, কি শিক্ষক, কি ছাত্ৰ, কি বিপণি, কি ধৰ্ম্মাধিকৰণ, কি ছাট, কি মাঠ সকলের মুখেই এবং দর্বতেই এই কথাটীব—বিশ্বাস করা—এই কথাটীব ব্যবহাব দেখিতে পাও্যা যায। ও না, এই কথা হুইটী বলা, কোন বিষয় স্বীকাৰ কৰা এবং না কৰা এত সহজ যে, সকলেই বিনা চিন্তায, বিনা কছে এই কথাগুলি দ্বিধাশূন্য চিত্তে উচ্চাবণ কবিষা আপন আপন মতামত প্রকাশ কবিষা থাকেন। যে কথা চুইটী উচ্চাবণ কবিতে বিশেষ জ্ঞান, বিজ্ঞতা ও চিন্তাব প্রযোজন, যে কথা চুইটীর ভাবী ফলাফল অতি ভ্যানক, তাহা উচ্চারণে এত অসাবধানতা, চিস্তাশূন্যতা, তাচ্ছিল্য। কোন বিষয় বা মত বিশ্বাস করাব অর্থ এই যে, সেই বিষয় বা মড়,সম্বন্ধে সমস্ত সত্য ঘটনা অতি ধীব ও স্থিব চিত্তে অনুসন্ধান জারা সম্যক

অবগত হুইয়া তাহাব যাথাৰ্য্য স্বীকাব কৰা। আমৰা জ্বিজ্ঞাসা করি, ঘাঁহারা হোমিওপ্যাথি বিশ্বাস কবি না বলেন, ভাঁহারা कि এতৎ मचरक बाहा ज्ञाठता मैंगल ज्ञानिया, जनिया, द्विया, পरि अभाम कवि ना दलिया थारकन । विश्वविगालराव छेशा-ধিপ্রাপ্ত যুবক অমান বদনে বলিতেছেন, আমি হোমিওপ্যাথি বিশাস কবি না। বোধোদ্য, চবিভাবলী পাঠ কবিয়াই শিক্ষিতা বমণী বলিতেছেন, "আমি হোমিওশ্যাথি বিখাস করি না।" यामता जिल्लामा कति, यदिशामि। दिशाम कदाव यर्थ कि, ত্মি কি জান গ চিকিৎসা-শাস্ত্র কি, ইহাব মতামত কি, হানি-মান এবভিড নতন চিকিৎসা-শাল্পেবই বা মতাম্ত কি, ডমি কি ধীৰ্বচিত্তে পাঠ কৰিয়াছ এবং বুঝিয়াছ ? এতম্বাতীত, ভূমি কি বোগ চিকিৎসায হোমিওপ্যাথিব ফলাফল পবীকা, হোমিওপ্যাথি চিকিংসা দ্বাবা বোপাবোল্যের সংখ্যা গণনা কবিয়াছ ? তুমি কি হোমিওপ্যাথি কি, এতৎসম্বন্ধে একখানি পৃস্তক অধ্যয়ন কৰিয়াছ ? তুমি কি হোমিওপ্যাথি সত্য কি भिशा अवधावरनव क्रमा श्रमान मः গ্रহ, अञ्चनमान-बारलारकव সহায়তা লইয়া এই শাস্ত্রের অফ্কেচারময় অপবিজ্ঞেষ জ্লান-ভাণ্ডাব মধ্যে প্ৰবেশ কব্ৰিষাছ ? যদি এ সমস্ত কিছুই না কবিষা থাক, তবে কেন এবং কিরূপেইবা বল যে "হোমিও-भागि विकास कवि ना।" यहानि এই समस्य अदमन यथार्थ উত্তৰ কবিতে পাৰ, তাহা হ'ইলে স্বীকাৰ করিব বে,তোমার হোমিওপ্যাথি বিশাস না কবিবাব অধিকাব আছে।

আমবা বলি, ভ্রমান্ধ হইয়া কোন কথা বলিও না , আপনার চক্ষু কর্ণ থাকিতে পরের চক্ষু কর্ণে দেখিও না বা শুনিও না। তবে ভোষরা ইহা বুঝিষা বিশ্বাস কবিবার কথা বলিতেছ, তাহা অতি উর্ত্তম কথা। অধ্যয়ন কব, অধ্যবসায় সহকারে ইহার সত্যাসত্য অনুসন্ধান কব, পবে ধেরপ ফলাফল দেখিবে, তদনুসাবে কাজ কবিবে, ইহাই উত্তম কথা,—ইহাই উত্তম, বিজ্ঞান ও বুদ্ধিসম্মত কার্য্য-প্রণালী।

তথাপি আমবা জিজ্ঞাসা কবি, দান্তিক মানব। তুমি জগতেব কি ও কভটুকু বুনিযাছ, বুন্ধিতে পাব বা পাবিবে ? ভোমাব এই অঙ্গুলি-পবিমেষ কুদ্ৰ জীবনে, ভোমাব এই সর্বপ-প্রমাণ ক্ষুদ্র বুদ্ধিতে প্রকৃতিব এই অসীম ভাণ্ডাব, জগৎ-নিষম্ভার এই অপার ক্ষমতা, জগতের এই অনন্ত-ব্যাপাব তুমি কি বুঝিবে ? रा ममश कनः एक, ममस्र चर्रनारक तूनिया विश्वाम एतिएज চায়, সে জগতেব কিছুই জানে না। জগতে কত ব্যাপাব আমবা নিত্য প্রত্যক্ষ কবি, কিন্তু তাহা কি ও কেন হয তাহা বুঝি না, অনেক স্থলে বুঝিতে চেষ্টা কবি না এবং অনেক ছলে বুঝিতে চেষ্টা কৰিয়াও বুঝিতে পাৰি না। এই সংসারে এমন অনেক ঘটনা, অনেক ব্যাপাব--সভ্য ঘটনা, সভ্য ব্যাপাৰ--আছে যাহা বলিলে তুমি এখনই শিহবিষা উঠিবে, আশ্চর্য্যাবিত হইবে, কিন্তু তোমাব আশ্চর্য্য ও বিস্মিত হওয়া সত্ত্বেও সে সকল নিত্য প্রত্যক্ষ, যথার্থ ঘটনা। আমরা একে একে গুঠি কষেক ঘটনাব বিষয় জিজ্ঞাসা কবি, তুমি ইহার মধ্যে কোনটী জান এবং বুঝ, তুমি ইহার মধ্যে কোনটী শুনিয়া না বিশ্বিত হও, তুমি ইহাব মধ্যে কোনটী মিথ্যা বলিয়া প্রমাণ কবিতে পাব।

প্রথম কথা জিজ্ঞাসা কবি—এই বে, ভূমি বায়ুসাগরে জুবিষা ব্লহিয়াছ, যাহা জন্মাবধি অবিশ্রান্ত নিধ্যসপথে গ্রহণ করিয়া জীবিত রহিষাছ, ইহা কি জানিযাছ ? ভূমি কি ইহার প্রোতেশ বেগ ও পবিবর্তন পরিমাণ করিয়াছ ? তৌমাকে
পিট না করিলেও তোমার উপর দে অসীম বাযুভার রিচরাছে,
তাহা কি কথনত্যনুভব কবিয়াছ ? মদ্যাপি আমরা কোন একটী
ত্র্বলিদৈহ ব্যক্তিকে বলি যে, তাহার দেহপরি ০৮৮ মণ নাযুভার চাপান আছে, তাহা হইলে সে কি তাহা বিধাস করে ?
বিধাস না কবিলেও ইহা একটী সত্য কথা।

বিতীয় কথা—এই বে, তুমি কথা কহিলে, হাসিলে, কান্দিলে শব্দ উৎপন্ন হইতেছে, এই শব্দ কি তাহা কি তুমি জান ? শান্ত সনিলবক্ষে প্রস্তবন্ধ ও নিক্ষেপজনিত ইতন্ততঃ ধাবমান জনংক্ট তবঙ্গৰং, এই শব্দও বাযুত্বক্স—বায়ুব কম্পন—ব্যতীত আর কিছুই নহে। তুমি কথা কহিলে, তোমার স্ববন্ধরের সেই কম্পন বায়ুসাগরে প্রতিঘাত কবিল, তাহাতে জসংখ্য বাযুত্বক্স সমূথিত হইয়া অতি ক্রতবেগে আমার কর্ণকৃহব মধ্যে প্রবেশ করিয়া প্রবর্ণপথ মধ্যন্থ পটহ-বিলি আঘাত পূর্বক বছবিধ জাটল পথ দিয়া গমন কবিয়া, আমার প্রবণ-প্রায়ুসীমায় উপ-ছিত হইলে তাহা তথা হইতে মন্তিক্ষে প্রতিফলিত হইল,—আমি তোমার মনেব ভাব, তোমার মন্তিক্ষোতাবিত চিন্তা জনান্নাসেই লদ্যক্ষম করিলামান কথন সেই কম্পন, সেই শক্ষ গুনিবা হাসিলাম, কথন কান্দিলাম, কথন ভবে ব্যাকুল হইলাম। ইহা কি তুমি ব্রিতে পার ?

তৃতীয়ুতঃ—বল্বিধ যন্ত্ৰ হইতে বল্বিধ শক্তরক তোমার কর্পমধ্যে প্রবেশ কবিতেছে, মূরলী ও বীণা, দামামা ও পাণোরাজ, দেতার ও তানপুবা, মূপুর ও কণ্ঠধানি একত্রে মিলিড হইয়া তোমার শ্রবণনায় মূগপং আঘাত করিডেছে, কিন্তু তুমি প্রত্যেকী শক্ষ পৃথক পৃথক অম্ভব কবিতেছ, কোনটী বীণা,

কোনটী সংগীতর্ধনি, কোনটা পাথোয়াজ, কোনটা দামামালনি, কোনটা মুরলী, কোনটা তুপুৰ্ধনি, তুমি অনাযাসেই বুঝিতে পারিতেছ। ইহা কি বুঝিতে পার ?

চতুর্থতঃ—অনস্ত আকাশ পরিভাষ্যমাণ, সুদ্বন্থিত চপ্রস্থাগ্রহনক্রাদি অলক্য অথচ মহা প্রবল আকর্ষণ শক্তি প্রভাবে
আপন আপন কক্ষে ছির বহিয়াছে; খেত স্থ্য রশ্মিতে নীল,
পীত লোহিত প্রভৃতি দপ্তবক্ষ বিমিশ্রিত রহিয়াছে; আলোক
মাত্রই বিশ্বব্যাপী স্ক্ষাতিসক্ষ পদার্থ বিশেষের তরক্ষাবিত
কম্পন; ত্বাগ্রলম্বী নীহার বিশ্ব, অনস্ত প্রসারিত সাগববারি,
সরসীর সচ্ছ সলিল, চুইটী বাম্প বিশেষের রাসয়ানিক সংযোগ
মাত্র, ইহা কি ভূমি বুঝিতে পার ৭

পঞ্চমত:— যে পৃথিবীতে গৃহদাব নির্মাণ করিয়া স্থাপ ও
নিরাপদে বসতি করিতেছ, সেই পৃথিবী অবিল্রান্ত ভাবে অতি
ক্রতগতি প্রতি মিনিটে ১০ ক্রোশ কবিয়া সূর্য্যের চতুদিকে
ভ্রমণ করিতেছে; যে পৃথিবী অতি বৃহৎ এবং যে সূর্য্য স্থাপ
থালার ক্রান্ত ছোট বলিন্তা প্রতীয়মান হইতেছে, সেই সূর্য্য
পৃথিবী অপেকা সাড়ে দশ লক্ষ গুণ বড়, যুল্যপি পৃথিবী একদিকে এবং স্থ্য আর এক দিকে রাথিয়া উভরকে ওজন করা
যার তাহা হইলে দেখা যাইবে যে ৩০০০০ টা পৃথিবী একত্র
না কবিলে সূর্য্যের সমান হইতে পারে না। পাঠক, এই সকল
কথা কি তুমি বিধাস কব ং

যঠড:—জালোকের গতি প্রতি সেকেণ্ডে ৮২০০০ ক্রোল , এই তীব্র ও ক্রতগতি সত্ত্বও জ্যোতির্বিদ পণ্ডিতেবা বলিয়া থাকেন, নভোষগুলে এত দ্রে এমন অনেক নক্ষদ্র আছে যাহা-দের আলোক জদ্যাদি পৃথিবীতে আসিয়া পোঁছে নাই ! প্রহে- লিকা, স্বপ্ন, অপবিমের অন্ধনারবং এই সকল গভীর তত্ত্ব ব্লিজ্ঞান মীমাংসা কবিতে অসমর্থ। নিউটনেব সর্ব্বতত্ত্ত্ত্তিনী প্রতিভা ইহাব নিকট নির্ব্বাক। তাই বলিতেছিলাম, দান্তিক মানক। তুমি প্রকৃতিব অনন্ত ভাণ্ডারেব অনন্ত রত্ত্বের কোনটার কি বুঝিবে গ

বিশ্বাস অবিশ্বাসের কথা আরও বলিতেছি, প্রবণ কর। এক সময়ে যাহা অসম্ভব ও আন্চর্য্য বলিয়া বিশ্বাস করিয়াছ, অপর সময়ে তাহা সুস্পষ্ট সতা বলিয়া সচক্ষে প্রত্যক্ষ করি-তেছ। বাষ্পীয় রথ ও যান, তাড়িত সংবাদ, রশ্মিলিখন, অণ্-বীক্ষ% ও দূববীক্ষণ, এই সকলের কথা একবাব মনে কর দেখি। क्ला याश विश्वाम कदि ना विलग्ना शामित्रा उँड़ारेश निम्नाहित्न, ঐ সকল যন্ত্রের অবিষ্ণর্তাদিগকে বাতৃল বলিয়া উপহাস করি-রাছিলে, অন্য তাহা স্বচক্ষে দর্শন করিয়া লক্ষার মস্তক অবনত कति (उष्ट । कला याहा है। विनिग्ना छ जान जाहा ना अवर कला बाहा ना विनयां अना जाहा है। हहेरजरह, हेहा रिविशां कि মনে মনে নিজের বুদ্ধির অক্ষমতা সম্বন্ধে জ্ঞান হয় না ৪ আম-দেশাধিপতি জলেব উপর দিয়া হাতী, যোড়া, মারুষ, গরু, সৈত্ত সামস্ত যাইতে পারে ইহা একক কে বিশ্বাস করিতে পাবেন নাই, কিন্তু আজ তিনি বাঁচিয়া থাকিখল ততোধিক বিশাযকৰ ব্যাপার पिश्वित हमः कुछ इटेटिन। इमि अक्षकात शहर विमिषा आह, সামাত্র একটা সূর্য্যরিশ্ম তোমার মুথের উপর পড়িষা তোমার ঐ সুন্দব মুখাকৃতি, ঠিক ঐ মুখচ্ছবি বহন কবিষা নিমেষ মধ্যে তুলিকা দ্বারা তাহা অস্কিত করিতেছে। ইহা কি অন্ন বিশ্বয়-कत्र बालात् । जुमि এইथान विषय आह, निस्मय मध्य তোমার মূনের ভাব ইউরোপ, আফ্রিকা, আমেরিকা ঘুরিয়া

তাহার প্রভাৱ শহুমা তোমার নিকট পুনকপন্থিত হইতৈছে। ইহা কি অল্লবিম্বকর ব্যাপাব ? আজ বদি হোমর ও ভার্জিন, বেদব্যাস ও বান্মিকী স্বস্থ দেহ ধারণ বিব্যা পৃথিবীতে আসিয়া উপন্থিত হন, তাহা হইলে তাঁহাদেব বুহদাকাব এর সকল অতি অল্ল আকাবে মুদ্রিত দেখিবা চমৎরত হন, আলেক-জ্ঞাব ও সিজাব, ভীষ্ম ও বামচন্দ্র অধুনাতন যুদ্ধান্ত্র দেখিবা বিশ্বিত হন!

আর দেখ, তুমি বলিতেছ, তুমি হোমিওপ্যাধি বিধাস কর না। আমবা বলি, তোমাব সহত্র নিলা ও অবিধাসে হোমিওপ্যাধিব কিছুই বায় আইসে না। ইহা নিন দিন উন্নতির পথে অগ্রসব, বিজ্ঞানের পবিপোষণে ইহাব দেহ দিন দিন পরিপৃষ্ট, মহান্ ব্যক্তির মন্তিকোদাবিত জ্ঞানপূর্ণ রহৎ রহৎগ্রন্থে ইহার শরীর অমিত-তেজ, তুমি বিধাস কব আর নাই কর, ইহার সত্যের আলোক দ্রে, অতি দ্রে বিস্তৃত হইবে, কালে ইহা ভ্রমান্ধকার দ্ব করিষা সমগ্র পৃথিবীতে হথ ও শান্তি ছিলাছ্য ও স্ফল্লতা বিধান পূর্বক আবিক্তার অক্রম্কীন্তি ঘোষণা করিবে। তাই আমবা উপসংহাবে বলিতে চাই :—

"Let the truth be permitted to reach your ears by the secret way of silent writings. She asketh no favour for her cause because she feeleth no wonder at her condition. She knoweth that she liveth a stranger upon earth, that among aliens she easily findeth foes, but that she hath her birth, her home, her hope, her favour and her worth in the heavens. One thing, meanwhile she earnivestly desireth, that she be not condemned unknown."

- ১০। হোমিওপ্যাথিক ঔষধেব মাত্রা অতি অল্প, সূতরাং উহাতে কোন ফল দর্শে না।—হোমিওপ্যাধির বিপক্ষে আপত্তিব মধ্যে এই আপত্তি হাঁ তর্ক সক্ষপ্রধান, হোমিওপ্যাথির বিস্তাব ও বিখাসেব পক্ষে এই আপত্তিটী সর্ক্তাপেম। বিশ্বকব। এই আপত্তিটীব সম্প্রোথি বিশংলেব পথ অনেকটা পবিদ্ধার হইষা আইসে। আমবা এই আপত্তিটী তর তর কবিয়া বুর্বাইবাব জন্য নিয়ে ৪টী প্রশ্নেব অবতাবণা কবিলাম, এই চাবিটী প্রশ্নেব যীমাংসা বা উত্তব দিতে পাবিলেই উক্ত আপত্তি ধণ্ডন করা হইবে। প্রশ্নগুলি এই :—
- (১) হোমিওপ্যাথি অর্থে কি বুঝায—ঔবধেব মাত্রা বা রোগে ঔষধ প্রযোগেব নিষম বুঝায ?
- (২) জগতে একপ ঘটনা আমকা লেখিতে পাই কি না, যাহা হইতে অভিস্কা মাত্র পদার্থ জীবিত প্রাণীদেহে ক্রিয়া প্রকাশ কবিতে পাবে ইহা সন্তব বলিয়া বোধ হয,—অর্থাৎ জগতেব অন্যান্য ঘটনাৰ সহিত তুলনায় আমবা কি দেখিতে পাই ০
- (৩) জগতে একপ ঘটনা সামবা নিত্য প্রত্যক্ষ করিতেছি কি না, যাহাতে অতি সৃক্ষ আণুবীশণিক মাত্রায় পদার্থ সুস্থ দেহে ক্রিয়া প্রকাশ করিতেছে ?
- (৪) আব এই স্কা পৰিমাণ পদাৰ্থ কথদেহে যে ৰোগ-নাশক ভৈষজ্যগুণ প্ৰকাশ কৰিবে তাহাবই বা প্ৰমাণ কি ?

আমবা উপবোল্লিথিত প্রশ্ন চতুষ্টবেষ উত্তব দিবার পূর্বের গুটিকয়েক ক্লথা বলিতে চাই। জগতের নিত্য ঘটনাগ্রেণী পবীক্ষা ও শবলোকন কবিষা প্রকৃতি সম্বন্ধে আমাদিগের জ্ঞান জনে। বিবিধ ইন্দ্রিযাদি ছাবা এই পরীক্ষা সংসাধিত হয়,
মতরাং ইন্দ্রিয়ণণই জ্ঞানোপার্জ্জনের ছাব স্বরূপ। আমাদিগের ইন্দ্রিয়ণণ বাহা ঘটনার্বলী প্রীক্ষা কবিলে যতদূর সক্ষম,
আমাদিগেব জ্ঞানার্জন কবাও তত দূব সম্ভব। ইন্দ্রি গণের
ক্ষমতাতীত জ্ঞানোপার্জ্জন অসম্ভব, মৃতবাং ইন্দ্রিয়ণণের ক্ষমতাব সীমাই যে জ্ঞানের স্মীমা তাহাব আব সন্দেহ নাই।
মানবেন্দ্রিয়ের ক্ষমতা অসীম নহে—ইহাদেব ক্ষমতা সীমাবদ্ধ।
আমবা নিয়ে তাহাব হুই একটী প্রমাণ দেখাইতেছি:—

শব कि १ वाशु उवस्थात, विकार अभागि इश्वाट । এই বাযুত্বঙ্গ বা কম্পন ষতই ক্রত সম্পাদিত হইতে খাকে, ৰক বা স্থব ততই নিমু হইতে উচ্চে উঠিতে থাকে। প্রতি সেকেণ্ডে বাযু ত্রিশবাব তবঙ্গাযিত বা কম্পিড হইলে সর্বা-পেকা মোটা আওযাজ বা নীচু শব্দ এবং এক সহস্রবাব কম্পিত হইলে সর্বাপেক্ষা তীক্ষ আওয়াজ বা উক্ত শব্দ উৎপন্ন হয়। শব্দগুলি দ্বাবা আমবা বাহ্য জগতেৰ বায়ুতৰক্ষ সম্বন্ধে জ্ঞান লাভ কবিষা থাকি, কিন্তু যদ্যপি ঐ বায়ু-কম্পন প্রতি সেকেণ্ডে ত্রিশ অপেক্ষা অল্প এবং হাজাব অপেক্ষা বেশী হয়, তাহা হইলে আমবা কোনও জান লাভে সক্ষম হই না, অৰ্থাৎ ঐ হুই সংখ্যা পর্যন্তই আমাদিগের প্রবণেক্রিয়ের ক্ষমতা সীমা-এই সীমাই বায়ু-কম্পন সম্বন্ধে আমাদিণের জ্ঞান লাভের সীমা—এই সীমা অতিক্রম কবিষা বায়ুতরঞ্গ সরকে স্থামবা জ্ঞান লাভে সক্ষম নহি। আমবা জ্ঞানি যে বায়ু প্রতি সেকেণ্ডে ত্রিশ অপেক্ষা অল্ল এবং হাজার অপেকা অধিকবার কম্পিত হইবা থাকে এবং ইহাও সম্ভব যে পৃথিবীতে এমন জীব আছে যাহাবা ঐ তরঙ্গ বা শব্দ অমুভব ক্রিতে পারে,

কিন্ত স্থামরা তাহা পাবি না। আমাদিন্টেব নিকট ঐ শব্দ ব্লেন নাই বলিয়াই বোধ হয়।

व्यामानित्व नर्गतिस्य ठक्क विवर वर्गकान् मध्यक्ष ठिक 😎 🕬 কথা বলা যাইতে পাবে। যে সময়ে আমরা কিছুই দেখিতে পাই না, পেচক ও বাহুড় তখন দেখিতে পাষ। দ্রাণ ও স্পর্ণেক্রিয় সম্বন্ধেও আমবা দেখিতে পাই যে, কুরুব বাহাব দ্রাণ এবং কীটসমূহ যাহাব স্পর্শ অনুভব কবে, স্থামবা তাহার দ্রাণ ও স্পর্শ কিছুই অনুভব করিতে পাবি না। এই সমস্ত দৃষ্টান্ত হইতে সুম্পষ্ট প্রতীযমান হইবে যে, ইন্স্রিয়াদিব ক্ষমতা ষ্কে% সীমাবদ্ধ, আমাদিগেব জ্ঞানও তদ্ধপ সীমাবদ। জ্ঞান সীমাবদ্ধ হইলেও ক্রমোরতি সাপেক। সীমায পৌছিবার পূকেে আমাদিগের জ্ঞানোপার্জ্জনে ক্রমতা-প্রবোগানুসাবে এই ক্রম-বিকাশ হইযা থাকে। যথন ল্যাভই-সিযার সর্ব্যথমে অমুজান বাষ্প আবিদ্ধাব কবেন তখন তিনি জানিতেন যে, অমুজান ব্যতীত দাহক্রিয়া সম্পন্ন এবং অমু উৎপন্ন হইতে পাৰে না। কোন দ্ৰব্য দগ্ধ হইতে গেলে অম্ন-জান বাপেৰ উপস্থিতি চাই এবং অমু উৎপন্ন হইতে গেলেও অমুজান বাষ্প থাকা চাই , ঠিপতুমারে এই বাষ্পের নাম তিনি "अञ्चलान" वाशियाछितन । ज्थन आमानित्वत्र क्लात्नत्र সীমা ঐ পর্যান্তই ছিল, কিন্তু পবিশ্রম ও গবেষণা, পরীক্ষা ও পর্য্যালোচনা হাবা পবে দেখা গেল যে, পাতার ন্যায় পাতলা তাত্রখণ্ড ক্লোবিন বাপ্প মধ্যে বক্ষা করিলে আপনিই জ্ঞানীয়া উঠে, এবং ক্লোবিন ও উদজান (হাইড জেন) অন্নোৎপত্তি হয়। পূর্বব জ্ঞান-মাহা সীমাবদ্ধ •ছিল, এক্ষণে তাহা জানলাভেচ্চায় বহু পরি-

ভ্রমেব পর বর্দ্ধিত হইল, জ্ঞানেব ক্রম-বিকাশ সাধিত হইল।

উপরোক্ত উদাহবণগুলিতে ইহা সুম্পষ্ট প্রতীয়মান হইবে ধে, জ্ঞান সীমাবদ্ধ এবং ক্রমবিকাশক্ষম, জ্ঞান লাভের ক্রাশায় আমবা যত দ্ব পবিশ্রম ও চেষ্টা, পবীক্ষা ও পরিদর্শন কবিব ততই জ্ঞান ক্রম-বিকশিত হইবে, ততই পূর্ব্ব ভ্রমান্ধকার ঘূচিয়া নব সত্যালোকে ক্রদয-জ্ঞাং বিভাসিত হইবে। জ্ঞানভাগ্ডাব বৃদ্ধি কর, দেখিবে পূর্ব্বে ভ্রম কিবপে ক্রদ্য অধিকার করিষা ছিল তাহা ভাবিয়া আশ্চর্য্যাবিত হইবে।

হোমিওপ্যাথিব অল যাত্রা সম্বন্ধে বিশ্বাস, জ্ঞানেল এই ক্রমবিকাশ ভিন্ন আব কিছুই নহে। মনে কর, ভৃতীয় চুর্ণ (हार्रेहेरवन्त्र) পर्याष्ठ, वात्राव्यनिक भवीका हावा, अस्टर्सव অন্তিত্ব পরীকা করা গেল, অর্থাং ঔষধ-কণা ১০ লক্ষ ভাগে বিভক্ত হইলেও বাসায়নিক প্রীক্ষার প্রক্রিয়া হারা আমরা ভাহার অন্তিত্ব দেখিতে পাইলাম। অণুবীক্ষণ বদ্ধের সাহায্য লও, দেখিবে ৪র্থ কিন্তা ৫ম চূর্ণ পর্যান্তও ঔষধের অন্তিত্ব অফুভব কবা যায়, কিন্তু তংপৰে ঔষধেব আব কোন চিহ্ন দেখা যায় না। धर्य वा en हर्ग वा क्रांचित्र प्रवासिक व्यामानित्रव देखियानि ঔষধের কোনও চিহ্ন দেখিতে পাইল না বটে, কিন্তু তংপবে যে উহাব প্ৰমাণু সকল আবও বিভক্ত হইল না অথবা হইতে পাবিল না, তাহা কে বলিবে ? যদি কোন ঔষধের প্রথম বা षिजीय हुर्व थारेया करलारभन्न रुव, जरव ७०म क्रम शिर्राम रव হইবে না ভাহাইবা কে বলিবে গ প্রথম বা দ্বিতীয় চর্ণ ধাও-য়াইয। কি ফল উৎপন্ন হয় তাহা বেমন সহক্রতার সহিত পরীক্ষা করিয়াছ, আমরা বলি ৩০শ ক্রমও থাওয়াইরা সেইরূপ

সতর্কজার সহিত ফলাফল পরীক্ষা কব, নেথিবে স্থানে যাহা আৰু অত্যাশ্চর্য্য বলিয়া বোধ হয়, পরে তাহা প্রব সত্য ক্লুপে স্থামাণিত হইয়া থাকে।

অনুম্বা বলিবাছি, বাহ্য জগং সম্বন্ধে আমাণিগের জ্ঞান ইন্দ্রিক্তব্যাহ্য , আব সেই জ্ঞান দীমাবদ্ধ হইলেও ক্রম-বিকাশক্ষম। বাহা জগং বিষয়ক জান সম্বন্ধে আৰু একটা আলোচ্য বিষয়-কাবণ নির্ণয় সম্বন্ধে আমাদিগের অক্ষমতা। কোন ঘটনা ঘটিল, আমবা অনুসন্ধান কবিয়া তাহার কারণ কি कानिलाम, कावरणवर् कावण विरमय পत्रिशम कतिया वाशित কবিলাম, তাহাবও আবাব কাবণ না হয বহু কষ্টেও তর্কে স্থির করিলাম, কিন্ত ভাব প্র ? অন্ধরার। আমরা জগতে সকল "কেনব" উত্তর দিতে সম্পূর্ণ অক্ষম। এই অক্ষমতা व्यामानित्तत् हे नियुगत्तत् वक्तम् जावह व्यवकृष्टावी मन । यनि জনতের সকল বিষয়ের বা ঘটনাব "কেন" জানিতে চাও. ভাষা হুইলে দেখিবে তুমি অন্ধকাবে ডুবিষা বহিয়াছ-তথন বুনিবে তোমার জ্ঞানের অহস্কার, বিদ্যার গৌবব, ক্ষমতার প্রভাব ममछरे विচर्ग रहेगार , एमि कुष मानव, कुषापि कुष, জগতের অনন্ত শক্তির তুলনায়/বুমি কীটাক্কীট। তাই বলি, দান্তিক মানব, অনত শক্তি, অনত জ্ঞানেব নিকট পতঙ্গবৎ मखक (नाम्राहिया, ज्रान्त्र नाम् लप् । विनीष . इहेमा छेहात्र বিকাশ পরীক্ষা কব, উহাব কারণ অনুসন্ধিৎস্থ হইষা অবিশ্বাস কুপে ড্বিও না।

আর বলি জগতের কোন কোনটার উত্তর দিতে পার ? তোমার এত বিদ্যাবৃদ্ধি, এত বিজ্ঞান রসাঘন, এত বন্ধ ডার থাকিতেও কৃমি কয়টা "কেনর" উত্তব দিতে সক্ষম ? দেখুলাই ষবিলে, উহা ত্রুলিরা উঠিল। বদি জিজ্ঞাসা করা ধার কেন জ্রুলিন, তুমি তোমার বিজ্ঞানের সাহাব্যে উত্তর দিলে ধর্মনে উত্তাপ উৎপত্তি হইল, সেই উত্তাপে কাঠি জ্রুলিয়া উঠিল। কিন্তু কেন ধর্মনে উত্তাপ এবং উত্তাপে অমি উৎপন্নি হয় তোমার বিজ্ঞানকে জিজ্ঞাসা কর, দেখিবে যে বিজ্ঞান নিজ্ঞান, তুমিও নিস্তব্ধ।

তাই বলিতেছিলাম, জগতের ঘটনা-ত্রেণী—অনন্ত শক্তির
অনন্ত বিকাশ ধীব ও ছিব চিত্তে পরীক্ষা ও পর্য্যালাচমা কর,
কেব ও শিব, বুঝ ও বিবাস কর, কিছ কেন ও কেমন করিয়া
উহা হর তাহা জানিতে চাইও না। যে অনন্ত শক্তি এই
অনন্ত বিব ব্রহ্মাণ্ডে বিকশিত, তুমি ক্ষুত্ত মান্ব, তাহার কণামাত্রেও ধারণে অক্ষম।

এই ,সমস্ত প্রমাণ দারা অনারাসেই বুধা ঘাইতেছে ধে,
জগুতের সামান্য ঘটনাব কারণটী সন্থক্তেও আমরা ফল্প অক্ত ।
আমাদের জ্ঞান, সীমাবদ্ধ, ক্রম । বিকাশক্ষম হইলেও সীমাবদ্ধ ।
তথ্যসা, কোন ঘটনা, জ্ঞান ও তর্কসন্মত নানাপ্রকার প্রত্যক্ষ
প্রমাণ দারা সত্য বলিয়া সপ্রমাণিত হইলে, ঐ ঘটনা আমাদের
কেবল চিন্তার অতীত, পূর্বজ্ঞান "বা বিধাসের অতীত বলিয়া
পরিত্যাগ করা যুক্তিসক্ষত কাজ নহে । প্রত্যক্ষ প্রমাণ ছাড়িয়া
কেবল যুক্তি বা তর্কেব উপর নির্ভব করা উচিত নহে । কোন
ঘটনা বা কার্য্যের সত্যাসত্য তর্ক বা যুক্তি দারা দ্বির হন্ধ না,
প্রত্যক্ষপ্রমাণ দারাই দিরীকৃত হইয়া থাকে ।

স্বামবা পূর্ব্বে যে কয়টা প্রশ্নের অবতাবণা কবিয়াছি, এক্ষণে
নিমে তাহাব মীমাৎসায প্রবৃত্ত হওয়া যাইতেছে।

১। হোমিওপ্যাথি অর্থে ঔষধের মাত্রা নহে, রোপে ঔষধ প্রয়োগের নিয়ম, শাত্র বা মত বুঝার। হোমিওপ্যাথি অর্থে dose বুঝার না, বোগে ঔষধ প্রয়োগের Principle, Rule বা Law বুঝায। হৃত্য শরীবে কোন ঔষধ প্রয়োগে বে সমস্ত শক্ষণ প্রকাশিত হয, বোগে তৎসদৃশ লক্ষণ উপছিত হইলে সেই ঔষধ বুয়িয়য়; সমঃ সমং শময়তি,

—Similia similibus curentur, or like cures like,—

ইহাই হোমিওপ্যাথি। ইহার মধ্যে মাত্রার উরেধ মাত্র নাই। মাত্রা বাহাই হউক না কেন এবং বে মাত্রাই প্রয়োগ কর না কেন, এই মত বা শাত্র বিধাস করিতে প্রস্তুত আছু কি না ইহাই জিজ্ঞাত্র।

হোমিওপ্ন্যাথি বা সদৃশ-চিকিৎ সাই রোগ চিকিৎ সার একমাত্র

٦̈́b

ষ্ঠির নিষম বা মত। জগতের সকল ক্রিষাই নির্দিষ্ট নিয়মার্ম্পারে চালিত , পৃথিবী হইতে উৎক্রিপ্ত প্রস্তর ভূপৃষ্ঠে নিপতিত হয়ক্রের্কেশ শক্তির নির্দিষ্ট নিষম বলে , নিগদর্শনের কাঁচা উত্তর দক্রিণে ছিব থাকে—চ্মুকের নির্দিষ্ট স্বাভাবিক গুলেণ্ড প্রাট ভাগ ওজনে অম্নজান একভাগ ওজনে উদজানের সহিত মিপ্রিত হইয়া জলোৎপম হয়—ডালটন আবিদ্ধত নির্দিষ্ট নিষম বলে । আর্মরা বলি বোগাবোগ্যে সগুল-চিকিৎসাই একমাত্র নিয়ম থাকিতে সাবে, কিন্তু আম্বা বলি ইহাই সন্দোৎকৃষ্ট । এই মতের সপক্ষে অনেক প্রমাণ দাবাইছা মিধ্যা বলিষা সপ্রমাণিত হয় বিদক্ষেব প্রমাণ দাবাইছা মিধ্যা বলিষা সপ্রমাণিত হয়, ততদিন এই নি । মৃ ভাগগু থাকিবে।

জগতেব সকল ক্রিয়াই যদি নিদিষ্ট নিয়ম চলিত, আর
যদি সেই সমস্ত নিয়মেব আবিদ্বর্তাগণ প্রভৃত প্রতিভাব আধার
বলিয়া পৃজিত, তবে কেন চিকিংসা-জগতেও কোন নির্দিষ্ট
নিয়ম থাকিবে না এবং বিনি প্রভৃত আগত্যাগ ও অসাধারণ
প্রতিভাবলে সেই নিয়ম আবিদ্ধাব কনেন, তিনি কেন অক্যাশ্য
আবিক্ষতাগণের ভাগ মানবঞ্চ যের পূজাব পাত্র না ইইবেন প
এক্রাপ্যাধি প্রভৃতি চিকিৎসা-শাস্ত্রে, বোগে ঔষধ প্রয়োগ
সম্বন্ধে কোনও নির্দিষ্ট নিয়ম নাই। যদিও এলোপাাধি মতপ্রতিষ্ঠাতা গ্যালেন প্রভৃতিব মত ধরিতে গেলে ইহাকে বিসদৃশ
টিকিৎসা বা Contraria Contraris Curentur বিনা বর্ণনা
করা ঘাইতে পারে, কিন্তু এই বিসদৃশ নিয়ম এলোপ্যাধিক
টিকিৎসক্গণ কর্তৃক বোগে ঔষধ প্রয়োগ-কালে সকল সময়েই
অসুস্ত হয় না। প্রমে ঠাণ্ডা ঔষধ প্রযোগ, কোষ্ঠবিদ্ধে বিরেচক

কটি তর্ক উপস্থিত হয় যে, জলপূর্ণ পটিত্র সন্ধীন মংস্কা কিলপ করিলে উহা উছলিয়া উঠিয়া পড়িয়া যায়না, কিন্তু সূত্র ংস্কা নিজেপ করিলে পড়িয়া যাঁয়। এই কথা উপস্থিত হইবা-মার্ক্র ইহান্ত্র সপক্ষে ও বিপক্ষে মহা বাকবিতথা ও তর্করুক্তর জ্যোত চলিতে লাগিল, কিন্তু কেহই যথার্থ সজীব মংস্কা নিজেপ করিলে জল পড়ে কি না তাহা একবার পবীকা করিয়া দেখিলেন না। হোমিওপ্যাধি সম্বন্ধেও ঠিক তাহাই মটিয়াছে। সকলে হোমিওপ্যাধি বিশাস করি না, বিশাসবোগ্য নহে ইজ্যানি মতারক্ত প্রকাশ করিয়া থাকেন, কিন্তু কেহই ইহার সক্ত্যান্ধতা অক্সন্তর্গর পরীক্ষা করেন না। আমনা বলি পরীক্ষা করি, সত্য হয় প্রকাশ করিও, মিথা৷ হয় দূরে বর্জন ববিও। যাহাবা কিন্তু পরীক্ষায় কোন বিষ্তুব্বে স্থান্ত্র্য সম্বন্ধে মত দিয়া- থাকেন, শুলারা কেবল মাত্র অনুক্রির প্রিক্র করিয়া থাকেন।

মাত্রা সম্বন্ধে আরেও একটা কথা আছে। ঔষধের মাত্রা
নামক কোন পরিমাণ ভগবান ম্বর্গ হইতে স্ট করিয়া মুর্তে
নামাইখা দেন নাই। যদি মাত্রা ঈশ্বর স্ট নির্দিষ্ট নিরম
হইত, তাহা হইলে তাহা ভঙ্গের ফল মহাপাপ নামে অভিনি
হইতে পারিত। পরিমাণের নিষম দেশ কাল পাত্রাফ্রা
কিতির রূপ দেখিতে পাওয়া যায়। কোন দেশে হ
হাত, কোন দেশে গল্প বা ইয়ার্ড, কোথাও বা
কোন দেশে বা গ্রেণ স্কু পল, কোন দেশে মিটাব
নামা দেশে নানারুল পরিমাণ নিষম পরিলন্ধি
মাত্রা, রোগ-চিকিৎসায় অভিজ্ঞতাব
কিছুই নহে। যিনি যে মাত্রা ঔষ্প
কাপ্ত হুইয়াছেন, তিনি দেই মাত্রা

বর্ণনা করিয়াছেন। বদ্যশি অল মাত্রা, অর্থাৎ এক েন্থ্রার্ত্তন্ত্র বাধ, প্রব্র্ত্তনা বাধ, প্রব্র্তারেণ অভীপ্রিত ফল প্রাপ্ত হওরা বাধ, প্রব্র্তান মৃত্তি বলে এক আউল পরিমাণে ঔষধ প্রায়াল করিবেণ অল মাত্রার স্থাল দেখিয়া আধুনিক এলোপ্যাথিক চিকিৎ নক্ষণ অনেক ঔষধের অর্ক বা এক ফোটা মাত্রা, কোন ঔর্থের এক প্রেণের এক শতাংশ মাত্রা ইত্যাদি ব্যবস্থা করিয়া থাকেন। বিলাতের খ্যাতনামা এলোপ্যাথিক চিকিৎসক ডাক্তার রিংলার্থ্য ব্যাতনামা এলোপ্যাথিক ক্রিটিংসক ডাক্তার রিংলার্থ্য ক্রিলে ক্রেনে বালে ভাইনম ইপিকা এক ক্রোটা ঔষধ দিয়া ব্যবস্থা ক্রেনে বালিয়া ক্রি বড়ই গহিত কার্য্য করিয়া থাকেন ও অস্থান আমরা ইহাও বলিয়া রাখি বে, ব্যনে ইপিকা প্রয়োগ সম্পূর্ণ ছোমিওপ্যাথি ভিন্ন আব ক্রিণ্ড নহে।

আমরা পূর্ব্বে বে চার্বি প্ররের অবভারণা করিরাছি,
ভাহার মধ্যে প্রথম প্রশ্নটার মীমাংসা কবা হইরাছে। আমরা
ধেশাইরাছি যে, হোমিওপ্যাথি অর্থে ঔষধের মাত্রা বুরায় না.
রোগে ঔষধ প্রযোগেব নিষম বা মত বুরাম। হোমিওপ্যাথি
কিৎসা-শাস্ত্র, মাত্রা-নিরূপণ নহে। ঔষধেব মাত্রা ও হোমিওথি এক কথা নহে। যাঁহ গ হোমিওপ্যাথির বিপক্ষে,
প্যাথি-ঔষধেব মাত্রা অতি অল বলিয়া, আপত্তি উবাপন
হাবা বোর হয় বুরিতে পাবিষাছেন যে, ঔষধের মাত্রা
বা কেন তাহাতে হোমিওপ্যাথির কিছুই আইসে
প্যাথি-শাস্ত্র বা মত ঔষধের মাত্রার উপর
একটী স্বাভাবিক নিয়ম। ঔষধেব ওপের
ভাবিক সন্ধন্ধ আছে, সেই সম্বন্ধই
সহিত তৈধ্বন্ধ্যর সম্বন্ধ কিরুপ তাহা

ত্রবং বিরেচনে ধারক ঔবধ প্ররোগ—এইরপ বিসর্গ চিকিৎসাভালী প্রলোগ্যাধিক চিকিৎসুকগণ সকল সমরেই অনুসরগ
করেন না, কাবণ করিতে পাবেন না। সমস্ত রোগেরই কি
বিনির্দশ লক্ষণাক্রান্ত ঔবধ আবিদ্ধত হইমাছে, বে সকল সময়েই
বিসদৃশ ঔবধ প্রবোগ কুরিবে ৮ কোঠবদ্ধে বিরেচক প্রয়ুজ্য, কারণ
কেঠিবদ্ধের বিপরীত ধর্মাক্রান্ত ঔবধ আবিদ্ধত হইমাছে কি
বলদেবি মাধাধরা ও পক্ষাবাত, অনিদ্রা ও অন্তর্শি, বাত ও শৃশ,
বেদনা ও আলা প্রভৃতি বোগের বিপরীত ধর্মাক্রান্ত ঔবধ কি ?

রোগের সদৃশলক্ষণাক্রান্ত ঔষধ প্রয়োগই হোমিওপ্যামি। সুস্থ শিল্পীবে ঔষধ সেগন করিয়া ও পরীক্ষা করিয়া সেই সনুস দৰুণ সকল সংগৃহীত হইয়াছে। একটা দ্ৰব্য প্ৰাপ্তিমাত উহাকে ভৈষজ্যভাতাবে বক্ষা কবিবার পূর্কে, কুছ শ্রীরে केशात किया ও लक्कन कि छारा चरता काना चारका अरे-রূপে প্রত্যেক ঔষধই স্কুষ্ শরীরের উপর পরীক্ষিত হওয়া প্রধান্তনীব। হোমিওপ্যাথিক ভৈষল্প-ভাগ্রারের প্রভাক ঔষধই এইবপ পৰীক্ষিত হইয়াছে। প্রত্যেক **ঔষধেরই** नक्रम ममुर जानिकाकारन निभिनक रुरेगारक। धरे नक्रम-সমষ্টিই হোমিওপ্যাথিক মেটি ধুৰা মেডিকা বা সদৃশ-ভৈষজ্ঞা-তত্ত্ব। রোগের লক্ষণ সমষ্টিকে, সুস্থশবীরে পরীক্ষিত ঔষধের লক্ষণ সমষ্টির সহিত, পৃথামুপুঝরূপে মিলাইয়া প্রয়োগ করাই হোমিওপরাথি চিকিৎসা। যে ঔষধের লক্ষণ সমষ্টির সহিত রোপের লক্ষণ সমষ্টি অধিক মিলিবে, দেই ঔষধই কেই রোপের निर्दिष्ठे छेरध। ইहार्टे अगुन-চिकिৎ मात्र এकसाँख नित्रम। किन्न এই নিষম মধ্যে মাত্রার নামোল্লেখ মাত্র দাই। তবে ইহা সামাস্ত বুদ্ধির ফল, বদি রোপের সদৃশ লক্ষণবিশিষ্ট প্রেষধ প্রবৃক্ত হয়,

তবে ধে মাত্রার প্ররোপ করিলে সেই সমস্ত লক্ষণ পুত্রকৃৎপুর **অর্থাৎ রোগ'বৃদ্ধি হইবে, সেই মাত্রাণেক্সা অক্নমাত্রায় ঐক্রা** প্রযুক্তা। মাত্রা অন্ন হওয়া উচিত, কিন্ত কি পরিমণ্ডণ অন্ন হইবে, প্রথম ক্রম, বর্ষ ক্রম, ৩০শ কিস্থা ২০০ শত ক্রম তাহা ইত্রেভাক টিকিৎসকেরই নিজ নিজ অভিজ্ঞতাব দ্বারা দ্বিরীকৃত হওরা আবিষ্ণক। আমরা বলি যে মাত্রায় কেন ঔষধ প্রয়োগ কর না কাহাতে কোৰও ক্ষতি নাই, কিন্তু সদৃশ-মতামুসারে প্রযুক্ত হওয়া চাই। বিনি সদৃশ-মতানুস্বণ পূর্ব্বক প্রথম ক্রম প্রয়োগ করেন জিনি বেরূপ হোমিওপ্যাধিক চিকিৎসক, যিনি ২০০ শত ক্রেম মাত্র প্রয়োগ করেন তিনিও সেইতপ হোমিওগ্যাধিক মাত্রার ক্লাস করিয়াছেন,-পূর্বের ক্লায় আর ৫০টি ঔষধ অতিমাতোষ একত্রে প্রয়েগ করেন না। ইহার কারণ কি? ভাঁহারা চিকিৎসাকালে দেখিয়াছেন যে, পূর্কপ্রচনিত মাত্রা-শেকা ঔষধের মাত্রা ছাস করিলেও বোগাবোগ্য সম্বন্ধে কোমও প্রতিবন্ধক ঘটে না, ববং সহজে রোগ আরাম হয়। ঘণ্ডপি অল মাত্রার ঔষধে বোগ সহজে আরোগ্য হয়, তবে কেন কুসংস্থার ও পূর্ব্বগত প্রথার ক্রনুবর্তী হইয়া অধিক মাত্রার ত্ত্বিধ প্রবোগ করিব ৭ বাঁহারা হোমিওপ্যাথির কথা তুলিবামাত্র ইছাৰ মাত্ৰা অল বলিয়া ইহা অবিশ্বাস করিতে বদেন, তাঁহারা হোমিওশ্যাথি কি তাহা বুঝেন নাই।

আষরা পূর্ব্বেই বলিষাছি হোমিওপ্যাথি চিকিৎসা-শাক্তের একটি মত মাত্র, ঔষধ্বের মাত্রা নহে। এই মত বিশ্বাস অবি-শাস কবার পূর্ব্বে, আমবা ইহা একবাব পবীক্ষা করিয়া দেখিতে প্রত্যেক যুক্তিধান ব্যক্তিকে সান্ত্র্নম্ব অনুরোধ করি। একবার

अधिकत्मक छेनाहर्ग हाता आमन्ना नुसाहेगा निट्छि। স্ক্রী অধিক মাত্রায় ভূসভূদেব প্রদাহ উৎপন্ন কবে, ভজ্জায় ইহা क्ष्मकृष-अना इतिनवादक উৎकृष्ठे क्षेत्रध । जातम निक ও क्षमक्रतम প্ৰিশেষ অন্তানির প্রনাহ উৎপত্ন কবে বলিয়া, ইহাবা ঐ পীড়া আরোগ্য কবিষা থাকে। ইপিকাকে বমন ও হাঁপানি কানী ভ্রমে. ভক্কগু বমন ও হাঁপানি কাশী বোরে ইপিকাক একট নিনিত্র ঔষধ। ক্যান্তাবিসে মৃত্রক্ত জু, ওপিয়মে কোঠবদ্ধতা, নকভিমিকায় আকে-**পিক বেদনা,** क्वार्ट्त केन्द्राम्य छेश्पन करत, এই জग्रहे खे সমস্ত রোগে ঐ সকল ঔষধ এত উপকারী। ইহা কেন হয়, এই সম্বধ্যের কারণ কি, এবং কেনই বা ঐ সকল ঔষধে ঐ সকল বোপ আবোগ্য হইয়া থাকে, ভাহাব কেহই উত্তৰ দিতে পাৰে না। ইহা मछा बहेना, এই মাত্রই আমবা বলিতে পাবি। অভিতে হাত नित्न হাত দগ্ধ হয়, কেন হয় তাহা আমবা বলিতে পাবি না. কিন্তু হয় যে ইহা সত্য ঘটনা। স্থ্যালোকে সপ্রস্থের সমাবেশ, কেন সূর্য্য-রশিতে ১টা বং মা থাকিখা কেবল ৭টা মাত্র বর্ণ ই আছে তাহা বলিতে পাবি না, কিন্দু ৭টা বং বে আছে তাহা সত্য ঘটনা। श्वामता अकरण विजीव अक्षीव मीमारभाग अद्रुक इटेरजिंह।

২। জগতে এরপ ঘটনা প্রামবা দেখিতে পাই কি না, ষাহা

হইতে অতি ভূক্ষ মাত্র পদার্থ জীবিত প্রাণীদেহ ক্রিয়া প্রকাশ

করিতে পাবে, ইহা সন্তব বলিয়া বোধ হয়, অর্থাৎ জগতের

অন্যান্ত ঘটনাব সহিত ভূলনায় আমবা বি দেখিতে পাই ।

ষদ্যপি একবাব নৈশ গগনে দৃষ্টিপাত কবা যায়, তাহা হইলে ধন্যোতমালার ন্যায় অসংখ্য তারকাবাজি নক্ মক্ মলসি-ভেছে দেখিয়া মন আনন্দ ও বিশ্বয়ে অভীভূত হয়। জ্যোতি-বিশ্বদ শন্তিতেরা দূরবীক্ষণ যদ্ধের সাহায্যেও ঐ নক্ষত্র সকলের প্রস্থ নির্ণয় করিতে পারেন না। কোন কোন পণ্ডিত বলেন বে, এমন মক্ষুত্র সকল এত দূরে অবন্থিত আছে বে তাহাদের আলোক অদ্যাপি পৃথিবীতে আসিয়া পৌছে নাই। এই স্থান্যতম নক্ষত্র সকল যে স্ক্র আলোক বিকীর্ণ করিত্বেট্র দেই আলোক আমাদিলের চক্ষুতে পতিত হওযায় আমাদের দেই নক্ষত্রের অন্তিত্ সম্বন্ধে জ্ঞান জনিতেছে। এত অপরিমেয় দূরত্ব, এত স্ক্র পবিমাণ পদার্থ কি প্রকারে মানবদেহে ক্রিয়া প্রকাশ করে, তাহা কে বিগতে পারে প

ঐ দেখ আকাশ দেখিতে দেখিতে ঘনষ্টার আক্তর হইল।
থাকিয়া থাকিয়া সোদামিনী হাসিতে লাগিল; সোদামিনীর
কোমল হাসির সহিত ঘন ঘন মেঘ গর্জ্জিতে লাগিল, বজ্পতিত
হইল, কত কঠিন, দৃঢপ্রোধিত অট্টালিকা, কত মহার্ক্ষ, কত
মন্দিরচ্ডা চক্ষ্ব নিমিষে বিদীর্গ, বিচ্চিন্ন ও বিনম্ভ হইরা
সেল। রসাঘনবিদ্পণ্ডিতগণ অতি স্ক্রমাত্র পদার্থও তাঁহাদের
ক্রমোশলে রচিত শিক্তি দ্বাবা মাপ কবিধা থাকেন। তাঁহাদের
ক্রমান্ত বিত্ত শিক্তি দ্বাবা মাপ কবিধা থাকেন। তাঁহাদের
ক্রমান্ত বিত্ত শিক্তি দ্বাবা মাপ কবিধা থাকেন। তাঁহাদের
ক্রমান্ত পদার্থও সহজেই ওজন করিয়া তাহার গুরুত্ব
নির্পন্ন করিয়া থাকেন, কিন্ত িনি এই বজ্লের গুরুত্ব নির্পন্ন
ক্রমা হলৈন। গুরুত্ব নির্ণাতি হউক আর নাই হউক,
এই বজ্ল জাগতিক পদার্থের উপর ষে অসীম শক্তি প্রকাশ
করিয়া থাকে তাহা কাহাবও অবিদিত নাই।

আলোক, আধুনিক বিজ্ঞানবিদ্ পণ্ডিতেরা ছির্র করিরা-ছেন, ইধার নামক একটা অতি স্ক্ষাতিস্ক্ষ পদার্থের তরত্বৎ ক্রেড কম্পন মাত্র। শব্দ বেরূপ শব্দায়মান পদার্থের কম্পন. আলোকও তত্ত্বপ এই ইধারের কম্পন মাত্র। ইধার কি ভাষা কৈছেই দেখে নাই, কম্পনও কি তাহাও কৈছই দেখে নাই।
কৈড পণ্ডিতগণ বহু পরিশ্রম, অধ্যবসায় ও বহু ছারা
নির্ণর করিবংছেন বে, বেগুনে রঙ্গের তরক্ষ তিনাজ এবং প্রতি
সেকেণ্ডে ৭২৭০০০০০০০০০০০ তরক্ষ উৎপন্ন হর। নীলবর্ণ
রক্ষের তরক্ষ তিনাজ কৈ প্রত্যেক ইকে ৫৪০৭০ তরক্ষ
উথিত এবং প্রতি সেকেণ্ডে ৬৫৮০০০০০০০০ তরক্ষ
উথেত এবং প্রতি সেকেণ্ডে ৬৫৮০০০০০০০০
তরক্ষ
উথেত এবং প্রতি সেকেণ্ডে ৬৫৮০০০০০০০০
তরক্ষ
উথেত এবং বিশ্বাত ক্রোভির্বেরা হার্সেল ব্লিরাছেন
বে, মানুর এই সমস্ত স্থান ও সমরের স্ক্র স্ক্র স্থান ও
সমর বর্ণার্থই পরিমিত হইরাছে। এই সমস্ত পদার্থ অতি
স্ক্র হইলেও নিত্য মানবদেহে ক্রিয়া প্রকাশ করিতেছে, ইহা
কেহই অস্থীকার করিতে পারেন না।

এইরপে শত শত উদাহরণ উল্লেখ করা বাইতে পারে।
এইরপে দেখান বাইতে পারে বে, ভারশৃষ্ঠ পদার্থের অতি
ক্ষমাত্র অংশ জীবদেহে প্রবেশ পূর্বেক ভাহার এরপ পরিবর্জন সকল উপস্থিত কসে বদারা প্রবণ, দর্শন, আগ প্রভৃতি
আমাদিগের ইন্দ্রিয়াদিব ভিন্ন ভিন্ন জ্ঞান জয়ে। ইহার সহিত
তুলনা করিয়া দেখিলে আমরা অনায়াসেই ছির সিদ্ধান্থ
করিতে, পারি যে, অভ্যান্থ পদার্থও (বধা ভেষজাদি) বিচূর্ণ বা
ট্রাইট্রুরেশণ প্রক্রিয়া ঘারা বহুতর ক্ষুদ্ধ অংশে বিভক্ত
হইলেও, তাহাদের আকার আমাদের চক্ষু প্রভৃতি ইন্দ্রিয়াদির
অপরিপ্রান্থ হইলেও, তাহারা আমাদিগের দেহে ক্রিয়া প্রকাশ
করিতে পারে, ইহা সন্তব বলিয়া বোধ হর।

ू, ०१ कप्तर्ण , यदेश विषय वामुका, निष्यु अ्षाण ने निर्देश কি না বাহাটে অতি হক্ষ আগুরীকাণিক মানার পুণার্বত্র দেহে তাহার ক্রিয়া বা ক্ষমতাঞ্চকাশ করিতেট্টে 🔑 দুৰে একটা চম্পক বৃক্ষ স্থৰণমৰ অল্বভাবে ভূমিত ; ভূতে बिक प्रत सर्वेगा छेगारन द्वन मक्षिकांनि स्वत्र श्रूनां क्रमक রজতভূষণে ,বিভ্ষিত। তুমি কত দূরে দণ্ডারমান আছ ; হয় জ জাননা ঐ উন্যানে কি কি বৃক্ষ আছে, কি কি বুক্কে কোণ্ কোন্ ফুল ফুটিযাছে। সাদ্য সমীরণ ধীরে ধীরে বহিতে লাগিল, বৃক্ষেব পাতা কাপাইযা, ফুল দোলাইয়া, স্থান ভার মুষ্ঠিকে বহিয়া মৃত্ মন্দ প্রনহিল্লোল তরত্ব তুলিয়া ধীরে বীর্ট্রে প্রাহিত হইতে লাগিল, তুমি সেই দূরস্থান হইতে বিভিন্ন ছিণি পাইয়া পরম ভৃপ্তিলাভ করিতে লাগিলে। আদ্রাণ 🗟 🤋 পৰ্যক্ত পদাৰ্থ হইতে অসংখ্য ক্ষুদ্ৰ রেপুকণা বাছু-সাশ্তর বিস্তারিত এবং তথা হইতে পবনভরে নাসার**ছে**, **এবে**শ পুর্বক আদ্রাণ-সামুকে আদাত করিয়া সেই উত্তেজনা মস্তকে প্রতিফ্লিও হইল, ভূমি পুপের স্থক আদ্রাণ করিয়া ভূপ্ত हिंदुन । वैन पार्थि পार्ठक, मार्डे ठम्लक, दबन, महिकानि পूट्लब বৈণু স্কল কণ্ঠ বড় বড় ? উহ' বড় হওয়া দূরে থাকুক, চকুৱ पुरुषाठवः, एक ठक्त्व (कन, व्यामारमव ममक रेक्कियानिक কুমুড়াতীত, অপরিগ্রাহ্ন, ভারশৃন্ত, বর্ণশৃক্ত। এ**ই কু**ত্ত **পা**য়ুন বুঁকুৰিক কুণা সকল কি মানবদেহে ক্ষমতা বা ক্ৰিয়া প্ৰকাশ क्रिक्टू ना ? कवा जनन अन्ध श्हेरमञ्ज जाशांतुन सम् জুক্তি জুড়্ড কলা সকলের ৩৭ বিভিন্নৰ বহিয়াকে ক্রণ ৰ্ভি স্থা, চকুর অগোচর হইলেও জাহানের জুলের নিসুপ্ত হয় নাই; চলাকের রেণু চলাকের যান, বেরু

ৰেণু রেশেব গন্ধ, মলিকাব বেণু মলিকাব গন্ধ উৎপাদন করিতেছে । পুপগুলি প্রস্কৃটিত হইবা সৌরভ বিকীণ কবিবাব
পূর্বেও প্রস্কৃটিত হইলে পর ষদ্যপি হুই বাবই অতি উৎকৃষ্ট
তুলীকাও গুজন করা যায়, তাহা হইলে উভবেব গুকত্ত্বর
কোনও প্রকাব তারতমা দেখিতে পাওযা যায় না, অথচ
প্রস্কৃটিত হইযা ক্ষেক দিন প্রয়ন্ত অবিবাম চর্দ্দিকে ক্ত
সহস্র লোক্তে সৌরভ দান কবিষাছে তাহার ইয়ন্তা নাই।

সংক্রামক বা স্পর্শক্রিমক বোগ সম্হেব বীদ্বাণু কেছ কি দেখিবাছ ? ভূমি একটা বন্ধুকে দেখিতে গেলে, তাঁহাব বসস্ত হইয়াছে। বাড়া ফিবিয়া আসিলে চাবি দিবস পরে দেখিলে তোমাব স্বীম্ব পরিবারবর্গের মধ্যে তুই তিন জন ঐ বোগে আক্রান্ত হইয়াছে। যথন ভূমি তোমার বন্ধুর নিকট হইতে ফিবিয়া আইস ভখন কি জানিতে পারিয়াছিলে যে, তোমার বন্ধাদিতে বসন্ত রোগের বীজাণু সকল সংলগ্ন হইয়া তোমার সঙ্গে চলিয়াছে ? দেখিতে পাইলে না, জানিতে পারিলে না, তোমার অনুষ্ঠে, তোমার অজ্ঞাতসারে অতি স্ক্রা, ক্রান্ত পরিবারবর্গনে অচিবাং আক্রমণ করিল। ইহা কি বিখাসবোগ্য ? বিখাস কর আর নাই কর, ইহা একটা সত্য ঘটনা।

সর্পাদিব বিষ কত তীক্ষ্ণ, বত প্রাণসংহাবক তাহা কাহাবও আবিদিত নাই। ঐ বিষেব কি কেহ পবিমাণ কবিয়াছেন গ সর্পের মুখ মধ্যে ভূইটা বিষগ্রছি আছে, ঐ গছিতে বিষ উৎপন্ন হইষা ভূইটা বিষ দাতেব মধ্যে যে অতি সৃদ্ধ ছিত্ত আছে তদ্বাবা দক্ষণিত ভানে নীত হয় এবং তথা হইতে বত প্রবাহে

সর্বাদে প্রবাহিত হইয়া মৃত্যু উপন্থিত করে। বিষগ্রন্থি মধ্যে কত থানি কিব জনে । এক কোটার অধিক নহে। এই এক কোটা বিষ হইতে স্চাগ্র পরিমাণ বিষ লইয়া জীবনেহ মধ্যে প্রবিষ্ট করাইলে বিষাকের সমস্ত লক্ষণই প্রকাশিত তিন্ধুনী। কোন কোন সর্পের বিষ এত তীক্ষ বে ঐ স্চাগ্র পরিমাণ বিষই মৃত্যু উপন্থিত করে। অনেকে ঐ বিষ লইয়া অনেক পরীক্ষা করিয়াছেন এবং রাসাযনিক বিশ্লেষণ-প্রক্রিয়া হারা দেখিয়াছেন বে, সামান্ত গঁদের জল হইতে উহার কোনও পার্থক্য নাই। এই অতি সামান্ত ও আণ্বীক্ষণিক মাত্রাম্ব পদার্থ স্থে জীবনেহে ক্রিয়া প্রকাশ করিতেছে, ইহা কিম্যুকর হইলেও সভ্যু ঘট্যা।

এই সমস্ত উদাহরণ ছাড়িয়া দিরা ঔষধাদির তথাতা পরীক্ষা করিলেও অতি সৃক্ষ আণুবীক্ষণিক মাত্রায় পদার্থের সৃষ্ট জীবদেহের উপব ক্রিয়া দেখিরা চমৎকৃত হইতে হয়। আমরা এই ছলে ইপিকাকুরানার আশ্চর্য্য শত্তির কথা উল্লেখ করিব। লগুন মেডিকেল জ্বণিলে নিয়লিখিত ঘটনাটি প্রকাশিত হইবাছিলঃ—

ঔষধ দিবাব সময একজন কালাবের কম্পাউণ্ডার, অবশ্য ফভারতঃ সুস্থকায় ও বলিষ্ঠদেহ, ইপিকাকুয়ানা অতি সাবধানে নাডিলেও অতি ভয়ানক ও কপ্তকব হাঁচি দ্বারা আক্রান্ত হইত। বদি কিছুক্রণ পর্যান্ত ঐ ঔষধ লইয়া নাড়াচাডা করিত তাহা হইলে অত্যন্ত স্থাসকপ্ত, কাশী, মুখ দিয়া বক্ত উঠা প্রভৃতি লক্ষণ উপস্থিত হইত। একবাব তাঁহাব ইপিকাকুয়ানা সংঘটিত কোন শ্রমধ উপর্যুপরি ক্যেক দিন প্রস্তুত করিতে হইয়াছিল, ভাহাতে ভাঁহাব স্থান্য চিরকালের জন্য ভগ্ন হইয়াছিল, ভাহাতে ভাঁহাব স্থান্য চিরকালের জন্য ভগ্ন হইয়া হায়।

ইপ্লিকার এইরপ আন্তর্ঘ ক্ষমতা সম্বীক্ত আরও আমর।

সনেক উদাহরণ সংগ্রহ কবিতে পারি। এমন অনেকে

আছেন হাঁহারা বে ধরে ইপিকা আছে তাহার নিকটবর্তী

ইক্তিআসিয়াই ইপিকার অস্তিত্ব অমূতব করিতে পারেন।
এই সমস্ত উদাহরণ হইতে সপ্রমাণিত হইতেছে বে, অতি

স্ক্র আগ্রীক্ষণিক মাত্রায় পদার্থসকল স্কুদেহে অতি প্রবল এবং সময়ে সমরে সাংখাতিক ক্রিয়া উৎপন্ন করিয়া থাকে।
এই সমস্ত উদাহরণ কান্ধনিক নহে, বাস্তব ও সত্য ঘটনা।

আমরা হোমিওপ্যাধিব বিপক্ষে দশম আপতি ধণ্ডনার্থ বে চার্মরটা প্রশ্ন উথাপন কবিযাছিলাম, তাহার মধ্যে তিনটা প্রশ্নের মীমাংসা কবা হইযাছে। প্রথম প্রশ্নের উত্তরে আমরা দেখাইয়াছি যে, হোমিওপ্যাথি বলিলে ঔবধের মাত্রা বুঝার না; হোমিওপ্যাথি অর্থে বোগে ঔবধ প্রযোগের নিরম, অথবা Law বুঝায়। স্থুতবাং মাত্রা অল্লই হউক বা অধিকই হউক, তাহাতে হোমিওপ্যাথি-নিযমের কিছুই বাদ্ধ আইমেনা। বাহানা ঔবধেন মাত্রা অল্ল বলিষাই Homeopathic Law এর সত্যাসত্য অনুসন্ধান ও প্রীক্ষা করিতে ক্ষান্ত হন, ভাঁহাবা একান্থ ভাত্ত।

দিতীয় প্রশ্নেব উত্তবে আমরা দেখাইয়াছি বে, জগতে একপ অনেক ঘটনা আমবা সর্ক্রদাই দেখিতেছি, যাহাতে জীবস্তান্তেই অতি স্ক্রম মাত্র পদার্থ বে ক্রিয়া প্রকাশ করিতে পারে ভাষা সপ্তব বলিয়া বোধ হয়।

সূতীৰ প্ৰদেৱ মীমাংসায দেখান গিয়াছে যে, অতি সৃষ্ণ-মাত্ৰ পদাৰ্থ স্কৃষ্টে দেহোপরি অতি প্ৰবল এবং সময়ে সময়ে অতি সাংস্কৃতিক ক্ৰিয়া প্ৰকাশ কৰিয়া থাকে। আমরা বে সকল প্রমাণ দির্মীছি তাহার সংখ্যা অগণ্য এবং তাহার সভ্য অকাট্য 1

স্থামবা একণে পূর্কোলিধিও চতুর প্রশ্নের মীয়াংসার প্রবৃত্ হইতেছি।

৪। এই সক্ষ পবিমাণ পদার্থ রুগ্নীদৈটে ধে রোগনাশক ভৈষজ্যগুণ প্রকাশ কবিবে তাহ্নার বা প্রমাণ কি কি ?

প্রথম বথা এই বে.মদ্যুপি সেই সকল সুন্ম পদার্থ স্থান্ত দেহো-পরি ক্রিণাপ্রকাশ কবিতে পাবে, তাহা হইলে ক্র্যদেহোপ্রি, অর্থাৎ যে সময়ে স্নায়্বিধান উত্তেজিত অবস্থায় বর্ত্তমান খাকে, তাহাবা যে অধিকতৰ নিশিতকপে ক্ৰিয়া প্ৰকাশ কৰিতে পাবিবে, তদ্বিধে কোন সন্দেহ নাই। আমবা উদাহরণহার। এই কথা শাস্ত্ৰীকত কবিতেছি। সহজাবন্ধাৰ আমৰা আতি তীর স্থ্যালোকে কাজ কর্ম কবিতেছি, সূর্য্যের অসংখ্য व्यात्नाक-८वशा व्यामादमव ठक्क मरधा भमन कतिराउटह किछ তাহাতে আমবা কিছুমাত্র ব্যথা বা কণ্ট পাইতেছি না। কিন্ত ষণ্যপি চক্ষুমধ্যে প্ৰাণাহ উপস্থিত হয় (যেমন চোক উঠিলো হয়), তাহা হইলে চক্ষতে অতি সামান্ত মাত্র আলোক লাগিলে আমবা তাহাতে কন্তানুভব কবি ইহাব কাবণ কি 🔊 সহল-কালে চফুৰ হাযুসমূহ খাতাবিক অবস্থাৰ থাকে; ভখন সেই স্থায়ুসমূহের উপর প্রবল ক্রিষা উংপন্ন করিতে হইলে বিশেষ বলকাবক পদার্থেব প্রয়োজন। স্বাভাবিকাবস্থায় ইলেক্টি क অৰ্থাং বৈত্যতিক আলোকে তাকাইলে তবে কণ্ঠ বোধ হইমা থাকে। কগ্নাবস্থায় বোগজ ক্রিয়া বশতঃ তথাকাব স্নাযুদকল এত অধিক উত্তেজিতাবস্থায় থাকে যে, অতি সামাক্ত কারণেই ৰা পদাৰ্থেই তহুপৰি ক্ৰিয়া প্ৰকাশ কৰা যাইতে পাৰে। এই

জন্তই কৃষ্ণ চল্লে সাম্বান্ত আলোকে কট নোধ হয়। এইরপ সারও অনেক উদাহবণ উল্লেখ কবা যাইতে পারে। সাভাবিক অবস্থায় শবীবের যে কোন স্থান অতি সন্ধোরে টে পিলেও তত বৈশ্বা অহভূত হয না, কিছ সেই স্থান প্রদাহিত হইলে (যেরপ ক্ষোটকাদি হইলে হয়) তথাৰ অসুলি স্পর্শ করা অসহ বলিয়া বোধ হয়। বোগে সাম্বিধান এইরপ উত্তেজ্বিত থাকে বলিয়াই ঔষধেব অতি স্ক্ষা মাত্রা পবিমাণে ক্রিয়া প্রকাশ করিতে সমর্থ হয়।

দ্বিতীয় কথা এই যে, প্রত্যেক জাগতিক ঘটনার সত্যাসত্য প্রমান্ধের জন্মও যাহা আবশ্যক, এই ক্ষুদ্র সাত্রার সত্যাসত্য প্রমাণের জন্মও তাহাই আবশ্যক,—অর্থাৎ পরিদর্শন ও পরীক্ষা। জগতের কোন ঘটনার কার্য্যকারণ সম্বন্ধ নিকশশ করিতে হইলে পরিদর্শন ও পরীক্ষা ব্যতীত ডাহা সম্পন্ন হয় না। ক্ষুদ্র মাত্রাব কলাকল পরীক্ষা ও পরিদর্শন কর, বৃহৎ মাত্রাব কলাকল যেকপ ধীবচিত্রে পরীক্ষা করিয়াছ সেইকপ ধীব ও শ্বিরচিত্তে ইহাবও ফলাকল দেখ, যেকপ ফল দর্শন করিবে তদমুসারে বিশাস কবিও।

প্রথমতঃ একটা বিশেষ ঘুটনা হইতে পবে সাধারণ ঘটনা-শ্রেণী সম্বন্ধে নিষম বিধিবদ্ধ করা যায়। একটা প্রস্তরগণ্ড উদ্ধে নিক্ষেপ করিলে, তাহা কিষৎ দূর উঠিঘাই ভূমীতে পুন-নিপতিত হইল। এই কপে একটা, চুইটা এবং বল্সংখ্যক প্রস্তরগণ্ড উদ্ধে নিক্ষেপান্তর পুনবায় ভূপ্টে পতিত হইতে দেবিয়া, জামরা বিশেষ ঘটনা হইতে এই সাধারণ নিম্নে উপস্থিত হইতে পারি যে, সমন্ত প্রস্তরগণ্ডই উদ্ধে নিক্ষিপ্ত হইলে পুনরায় পৃথিবীতে জাসিয়া নিপতিত হইয়া থাকে। यमानि अक्शानि अक्षरथल अहेकरन छिथि इहेश পृथितीरण পুন্রিপতিত হইতে একবার মাত্র দেখা ধাইত, তাহা হইত্ত্ব তাহা হঠাৎ ঘটনা বলা যাইতে পারিত। কার্যুকারণ সম্বন্ধ এইরপেই স্থিবীকৃত হইনা থাকে। হোমিওপ্যাথি মতে 🚧 कुछ माजा ঔषरधत किया-कार्याकात्रण मन्नक्छ- এইक्रल প্রত্যক্ষ মত মত প্রমাণ দ্বাবা নির্দ্ধাবিত ছইবাছে। এক ব্যক্তিৰ ওলাউঠা হইষাছে, ভাহাকে ভিরাট্ম এবম ৬ ফ ক্রম দেওবাতে সে আবোগ্যলাভ কবিল। যদ্যপি ভিবাট মের ক্রিয়া এই রূপ একবার মাত্র দেখা যাইত, তাহা হইলে তাহা হঠাৎ ঘটনা বলিষা পবিত্যাগ কবা যাইতে পারিত। কিন্তু এই কপ ঘটনা একবার নহে, শত শত বাব—শত শত কেন, সহস্র সহস্র वाव-चिर्वाहर, जिवाहे,म ७ के क्रम প্রযোগে অসংখ্য ওলাউঠা बारवांगा इटेर्ड स्था नियार्ह। এই क्ष भंड भंड, महस्र সহস্র বাব, হুইটী ঘটনা প্রস্পর অবিভিন্ন ভাবে সংযুক্ত দেখিলে ঐ তুইটী ঘটনাকে কার্য্যকারণ বলিষা সিদ্ধান্ত উপস্থিত হওয়া স্বাভাবিক। শত শত ও সহস্র সহস্র বাব এইবপে ওলাউঠা বোগ ভিবাট মেব ৬৪ ক্রমে দ্বী ভূত হইতে দেখিলা, ভিবাট্রম ঐ রোগ আবোগা ক্বিয়াছে এই রূপ সিদ্ধান্ত হওমা কি অমেতিক ? আমবা বলি, ফিনি এই কাৰ্য্যকাৰণ সম্বন্ধে বিশ্বাস কবিতে না চান, তিনি স্বয়ং একবার পরীক্ষা কবিয়া (F) (F) (F)

আমবা এই ছলে একটি সত্য ঘটনা উল্লেখ কৰিয়া এই আপত্তি উপসংহাৰ করিব।

——গুপ্তের পূত্র, বযক্রম দূই বংসর। গুপ্ত মহাশব কলিকাতার মধ্যে একজন বেশ সগ্রান্ত ব্যক্তি। তাঁহাের পূত্রটি ছর মাস কাল জ্বর, কাশী, উদরাময় প্রকৃতি রোগে ভূগি-এই ছয় মাসই এলোপ্যাথিক মতে চিকিৎসা চলিয়াছিল। অনেক বিলাত-প্ৰ<mark>ত্</mark>যাগত সুশিক্ষিত এবং এখান-ক্ষী বহুদুশী চিকিৎসক তাঁহার পুত্রটিব চিকিৎসা করেন। ওপ্ত মহাশয় এলোপ্যাধি ভক্ত ও হোমেওপ্যাধি বিছেষী। ছয় মাস গত ছইলে তাঁহার পুত্রটিকে যথন এলোপ্যাথিক চিকিৎসকলণ "আব আবোলা হওযার সন্থাবনা নাই" বলিয়া পরিত্যাপ করেন, তখন তিনি নিতাম্ব ব্যাকুলিত চিত্তে জনৈক বন্ধুর পরামর্শ গ্রহণ করিতে যান। ঐ বন্ধু তাঁছাকে পুলুটিব ছোষ্টিওপ্যাথি মতে চিকিৎসা করাইতে পরামর্শ দেন। ঐ পবা-মর্ব গুনিষা গুপ্ত মহাশ্য আমাদিপের নিকট আদিয়া উপস্থিত হন এবং আদ্যোপান্ত পুলুটির সমস্ত পীড়ার কথা বর্ণনা কবিয়া সজল নয়নে বহু ব্যব্তজনিত আর্থিক কষ্টের কথাও বলিতে ক্রেটি করিলেন না। স্থামবা জানি হোমিওপ্যাথি চিকিৎসা কালে সকলেরই আর্থিক কষ্ট উপস্থিত হয়। সে যাহা হউক, আমরা ঠাঁহার ব্যাক্লতা ও কাতবতা দেখিয়া অক্সান্ত বোগী দেখিবাব পুর্বেই সর্বাত্তে তাঁহার পুত্রটিকে দেখিতে গেলাম। গিখা যাহা দেখিলাম তাহা অতি ভদ্মনক। পুলটি অফিচর্মাবশিষ্ট . পুত্রটি বোধ হয় রোগেব পূর্কে বেশ জন্তপুষ্ট ছিল কিন্ত এমণে সমস্ত শুষ্ক হইয়া ষাওয়ায উক প্রভৃতি দেশের চর্ম গুলি শিথিল হইয়া ঝুলিয়া পড়িয়াছে। চক্ষু কোঠরগত হইয়াছে। ময় আছে, প্রতাহ প্রায় ৮০১০ বার কবিয়া মলতালি করে। इस शहिताहै ज़िया (करन) जम्मक मिर्क ७ कानी, मिर्क পলার ভিতৰ ষড় ঘড কবিতেছে। জ্রর ১০৩ ডিগ্রি, বৈশালে গাত্রেব 🕏 উত্থাপ ১০৫ ডিগ্রি হয় এবং প্রাতে উহা ১০৩

ডিগ্রি নামিষা থাকে। ইহার নীচে গাত্রেব উত্তাপু আর নামে না।

বোগীটা আদ্যোপান্ত বেশ পরীকা করিছা দেখিয়া মনে यत्न, कि जानि कन, अकी। विश्वाम जिल्ला, निरुष्टी क्री-কিৎসা হইলে বাঁচিতে পাবিবে। পিতা মাশ্ৰ সাঞ্চ-কাতরতা দেবিষা হৃদ্ধে আমনা আবিও ব্যথা পাইষাছিলাম, কাৰণ ওপ্ত মহাশ্যের ৫টা সন্তান মাবা গিয়া একণে এই একটা মাত্র সন্তান। माहार्डिक, स्रामात्कव ठिकिएमार छ्टे जिन मितनव माधारे কাশী নবম পড়িল ও হার ত্যাগ পাইল। বলিতে ভূলিযাছি, আমবা ৰথন প্ৰথম দেখিতে যাই, তখন সেই চুই ৰঞ্জাবেৰ निष्ठितिक धाक स्मिन कविश्रा इस धावः मारस्मित स्थाल बाल्याम হইতেছিল: ঐ সমস্ত প্রাধাইয়াও কিছু শিল অন্টিচর্মাব-निष्ठे। आयदा के मध्छ प्रशा तक कविया पिया, क्वनमाज चात्राक्टिव क्रम भरा नावचा कविषाहिलाम। भिच्छी द्रेश्रद्धव কুপাৰ এক মানেব মধ্যেই আবোগ্য লাভ কবিল। পত্ৰতীকে আরোগ্য দেখিয়া অপ্র মহাশ্যের এলোপ্যাথির উপর অভ্যন্ত বিষেষ ও হোমিওপ্যাপির উপর শ্রদ্ধা ক্রমিল। তিনি একদা, তাঁহাৰ পুত্ৰেব যিনি প্ৰধানতঃ চিকিৎসা কবিয়াছিলেন সেই বিলাত-প্রত্যাগত চিকিৎসকের সহিত সাক্ষাৎ হওয়ায় বলিলেন, "মহাশ্য, আমার সেই পুত্রটী হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসায সম্পূর্ণ আবোগ্য লাভ কবিয়াছে। আপনারা ত্যাগ কবিয়া আসিলে, আমি জনৈক বন্ধুব প্রামর্শে আমার পুত্রটীব হোমিও-পাথি চিকিৎসা ক্বাইরাছিলাম।

শ্বিলাত-প্রত্যাগত ডাকাব সাহেব ইহা ভ্রনিষা কিছু চমৎ-কৃত হইলেন। হোমিওপ্যাধি মতে চিকিৎসায়ং আরোগ্য লাভ কুরিবাছে বলিয়া যে চমংকৃত হইলৈন ভাষা নহে;
ছানে সেই বালকটা যে আবোগ্য হইযাছে, ইহাতেই ভাঁহার
বিদ্মর উৎপন্ত হইল। ফণেক কাল নিস্তন্ধ থাকিয়া, মনেব
বিদ্মন মনে মনে মিটাইয়া, ডাতাব সাহেব উত্তর করিলেন
"তা, মহালয়, হইতে পারে। ঔষধ সমস্ত বন্ধ কবার্য আপনার
পুত্রটী আবোগ্য হইযাছে।"

শুপু মহাশ্য ছাড়িবাব পাত্র নহেন, তাহাতে তাঁহার অনেক অর্থ নষ্ট মনোকন্ত হইযাছে। তিনি বলিলেন "মহাশ্য আপনারাও ত অনেক দিন ধবিধা ঔষধ বন্ধ দিয়া দেখিলে কি ৰুল হয় তাহা পরীক্ষা কবিবাছিলেন, কিন্তু তাহাতে কোন উপশম হওয়া দূবে থাকুক ববং বোগেব বৃদ্ধিই হইয়াছিল।"

ডাকাব সাহেব কি উত্তর দিবেন কিছুই খুঁজিয়া না পাইখা, জানেক ভাবিয়া চিস্তিয়া পবে বলিলেন, "মহাশ্য, যত দিন হোমিওপ্যাধিক চিকিৎসা হইষাছিল, তত দিন কোন ঔষধই পড়ে নাই, কেবল একট একট জল খাও্যান হইয়াছিল মাত্র। ঔষধ পড়িলেই অপেকাব হইত।"

গপ্ত মহাশর, আমরা পূর্কে বলিয়াছি, সহচ্ছে ছাড়িবাব পাত্র নহেন। এবার ডাঙালু সাহেবের উত্তর ভনিষা পপ্ত মহাশর একটু বিরক্ত হইরা বলিলেন, "আপনারা যদি জামি-তেন বে ঔষধে অপকাব হইবে এবং হোমিওপ্যাথির জল খাওরাইলেই শিশু আরোগ্য লাভ কবিবে, তাহা হইলে তাহা কেন সেই সমরে আমাকে বলেন নাই ? কেন তথ্ন আমাকে সেইরূপে চিকিৎসা কবাইতে উপদেশ দেন নাই ? আপ-নারা হার । এইরূপ কবিষা কত লোকেরই সর্ক্রাশ করিষা থাকেন, কত রোগীকেই প্রমারু থাকিতে শ্যনসদনে প্রেরণ ক েন এবং কত পিতামাতাকেই অনন্ত নোক-সাগরে ভাসাইয়া দিরা পরের অর্থে নিজের পকেট পরিপূর্ণ করিবা বাকেন।"

এই বলিতে বলিতেই গ্রন্থ মহাশর তব্দ হইতে প্রস্থান করিলেন। ডাকার সাহেবও ক্রোধক্যারিতলোচনে অক্রত-সারে দক্ষিণ হল্পের অসুলিগুলি গুটাইরা মৃষ্টি বাঁধিতে লাগিলেন।

আমানিগের ক্ষুদ্র অভিক্রতার এই নপ অনেক গুর্বটনার কথা আমবা জানি। আমবা জানি বে, এই নপ কঠিন রোগী দকল আবোগ্য কবিলেই, ঔবধ বন্ধ কবার কল হইবাছে, এই বলিয়া তাহা উড়াইবা দেওবা হব। কিন্তু আমবা বিনীক্ষোবে দিজ্ঞাদা করি বে, যদি তোমরা জান যে ঔবধ বন্ধ করিলেই তোমার বোগী আবোগ্য লাভ কবিবে, তবে বন্ধ করিবা একবার দেব না কেন গ বাহা তোমাব মনেব বিধাদ, বাহা তোমার বিবেকের কথা, তাহা ঠেলিয়া ভিদিবীতে কিনপে তোমরা কাল কর, আমরা তাহা ভাবিয়া পাই না।

বাঁহারা হোমিওপ্যাথি মতে ক্র্ মাত্রায় উপকার দর্শে বিলিয়া থাকেন, তাঁহারা সকলেই পরীক্ষা করিয়া এই উপকারিতা বরং অবলোকন করিয়াছেন; \কিন্ত তৃঃথ ও আন্তর্য্যের বিষয় এই বে, বাঁহারা ক্র্ম মাত্রার উপকাবিতা অশীকার করেন, তাঁহারা বে কেবল ইহা পরীক্ষা কবিষা দেখেন নাই তাহা নহে, তাঁহারা ছপার সহিত নাসিকা বাঁকাইখা অল্প মাত্রা সকলে পরীক্ষা করিয়া দেখিতেও অনিজ্ক। তাঁহাবা হোমিওপ্যাথি কিছুই নহে এবং হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসকণপ মূর্য ও বোকা, ক্ষ্মাটোর ও মিধ্যাবাদী বলিয়া অভ্যন্তাতিত বাক্যে বিশেষিত করিয়া থাকেন। তর্ক ও যুক্তির পথ বাহারা অভ্যন্তাৰ করিয়া

খাকে, আমরা জিজ্ঞাসা করি, সত্য তাহন ছাড়া আর কোন পুকে দেখিতে পাওয়া যাইবে।

১১। ইলিস মংজ ধাইক্স পেটের অত্বর্ধ করিয়াছে, **पाउ** ইলিস মৎস বাও, পীড়া আরোগ্য হইবে; এইড হোমিওপ্যাথি চিকিৎসা।—জামারা বলি উহা হোমিওপ্যাথি চিকিৎসা নহে। হোমিওপ্যাথি,সনৃশ চিকিৎসা, সমান চিকি-ৎসা নহে। সদৃশ রোগ ও সমান বা সমরোগ এক কথা নহে। Similar এবং the same বা Equal সম্পূর্ণ পৃথক। সদৃশ (Similar) ত্রিভুজ বলিলে সমান (Equal) ত্রিভুজ বুঝায় না। ইলিমু মংস্ত থাইযা ভেদ হইলে পুনরায় ইলিস মংস্ত থাইতে দিলে Homeopathy হয় না, উহাকে Isopathy কহে। কর্ণর সেবন-জনিত ভেদবমন এবং ভেদ বমন রোগ এক রোগ নহে, সদৃশ রোগ। হোমিওপ্যাথি মত এই যে, স্থছ শরীরে কোনও ঔষধ সেবন করিলে যে যে লক্ষণ প্রকাশ পার, তৎসদৃশ লক্ষণযুক্ত কোন বোগ, বা তৎসদৃশ লক্ষণ কোনও রোগে দেখা গেলে সেই ঔষধে সেইরূপ পীড়া দূর করা যায়। সুস্থ শরীবে অধিক মাত্রায় কর্পার সেবন কবিলে ভেদ ও বমন প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশিত হব , এক্ষণে রোগজনিত ভেদ ও বমন লক্ষণ দেখিলে কর্প্র প্রায়ের করা হোমিওপ্যাথি চিকিৎসা। কর্ব দেবনজনিত ভেদ বমন হইলে তাহাতে কুর্ব প্রয়োগ করিলে হইবে না, ভেদ বমন রোগ বশতঃ হওয়া চাই।

আমরী পূর্বে অনেকবার বুঝাইয়াছি বে, হোমিওপ্যাধিক জীবধ সকল হুত্ব শবীরে পরীক্ষিত। হুত্ব শরীরে সেই সকল জীবধ সেবনে বে সমস্ত লক্ষণ প্রকাশিত হইয়াছে ভাহা ভালিকাকারে লিবিত হইয়াছে; ইহাই হোমিওপ্যাধিক মেটবিয়া মেডিকা। এবোনাইটের লক্ষণ, (অর্থাং কৃষ্ট শবীবে প্রকাশিত লক্ষণ) বোগে দেখিলে একোনাইট প্রয়োজা কবিবে, একোনাইট সেবনর্জনিত লক্ষণে এক্যোনাইট প্রয়োগ কবিবে, হোমিওপ্যাথি কথন উপদেশ দেয় না।

এই স্বাপত্তিটী সম্বন্ধে অধিক কথা বলা বুধা। এই আপত্তি হোমিওপ্যাথি-অনভিজ্ঞতাৰ চৰম ফল। হোমিও-প্যাথিৰ বিপক্ষে আপত্তিগুলিৰ মধ্যে প্ৰায় অধিকাংশই এইরূপ আপত্তি। হোমিওপ্যাথি কি তাহা যাহাবা কথন জ্ঞানেন নাই বা শুনেন নাই, তাহাবাই কেবল এইরূপ অসাব আপত্তি উত্থাপন কবিষা থাকেন।

১২। হোমিওপ্যাথি নিষম সকল স্থানে খাটে না, ফুডরাং উহা কি প্রকাবে অব্যর্থ ও সাধাবণ নিষম হইতে পারে গ—
আমরা জীকাব করি, হোমিওপ্যাথি নিষমেব সীমা আছে।
আমরা জানি এমন অবস্থা আছে, যেখানে হোমিওপ্যাথি
নিষম কার্য্যতঃ প্রযুক্ত হইতে পাবে না। হোমিওপ্যাথিব
সীমা বহু বিস্তৃত, হোমিওপ্যাথিব সীমাতীত অবস্থা অতি
অল্ল। হোমিওপ্যাথিব সীমাতীত অবস্থা আছে বুলিযাই যে
উহা সাধাবন নিষম বা Universal law হইতে পারে না,
ডাহা নহে। জগতেব সকল নিষম বা Law এবই সীমা বা
Limits আছে। আমবা উদাহবণ ছাবা ইহা বুঝাইতেছি।

সকল দ্রবাই উংশ্লিপ্ত হইলে পৃথিবীর আকর্ষণ শক্তি বলে উহা পুনরায ভূপৃঠে নিপতিত হইযা থাকে, ইহা একটা প্রকৃতির সাধারণ নিষম। কিন্তু সকল সময়েই কি উৎক্রিপ্ত বন্ধ সকল ভূপৃঠে পতিত হয় ও কখনই নহে। অনেক সময়ে হস্ত বা টেবিল প্রভৃতির বাধা পাইলে ঐ দ্রব্য ভূপৃঠে পতিত হৈছে পারে না, ইন্ত বা টেবিলের উপব থাকিয়া যায়। হন্ত
কা টেবিল অপসত কর, অবভা ঐ দ্রব্য আকর্ষণনক্তিব সাধারণ
নিয়ম বলে পৃথিবীতে পড়িয়া যাইবে,—আকর্ষণ শক্তির সাধারণ
নিয়ম সর্বত্র অব্যর্থ তাহা দেখিতে পাওয়া যাইবে।

রসাঘণ শাল্কেব একটা নিযম এই যে, Acids বা অন্ন সকল বিশেষ নিষম ও নির্দিষ্ট পর্বিমাণাতুসারে Alkalies বা ক্লার সকলের সহিত মিলিত হইয়া থাকে, কিন্তু যদ্যপি আমু ও ক্লার মিশ্রিত তরল পদার্শ্বে মধ্যে তাড়িত বেগ প্রযোগ করা যায়. তাহা হইলে উহাবা কখন একত্র মিলিত হইতে নাপারিষা পরম্পর হইতে বিচ্ছিল থাকে। এইকপ ব্যতিক্রম দেখিয়া বসায়ণ শান্তের ঐ নিষমটী সর্বত্র খাটে না বলা ঘাইতে পার্বে আবত্ত অধিক উদাহবণ উল্লেখ কৰা বাহন্য। উপরি লিখিত উদাহবণগুলিই প্রাকৃতিক নিযমের সীমার উদাহরণ। উপরিউক্ত প্রাকৃতিক নিয়ম সকল উপবিউক্ত বিশেষ বিশেষ इल रार्थ रहेगाइ विलय कि छेक नियम जकन मिथा। বলিতে এবং উহাদের সর্বজনীনভাব বা Universality অস্থী-কার কবিতে হইবে ৭ কখনই নহে। হোমিওপ্যাধি সম্বন্ধেও ঠিক এই কথা বলা যাইতে প্লাবে। স্বন্ধ দেছে কোন একটা বিষাক্ত দ্রব্য ভক্ষণে কতকগুলি লক্ষণ উৎপন্ন হয়। হোমিও-প্যাথি নিম্নাত্সাবে ঐকপ লক্ষণবিশিষ্ট বোগে ঐ ঔষধ নিৰ্দিষ্ট। এই নিষম বা Law সৰ্ব্বান্তই সত্য, তবে অবস্থা-ভর মটিলে ছল বিশেষে ইহার ক্রিযা প্রতিক্রম বা রূপান্তরিত रत्र वाल।

হোমিওপ্যাধি নিয়মেব সীমা বহ দূর বিভৃত, আমর। পুর্কেই বুলিয়াছি। বে সমস্ত বোগ ইহার সীমাভ্যন্তরে অবহিত, তাহার সংখ্যা অসীম। ইহার সীমা-বহিত্ ত বোপের সংখ্যা অতি অর্থা। অনজ প্রকার সাহ্বেগ সমূহ; রক্ত সক্ষ্ম লন ও রক্ত সল্পনীর পীড়া; খাসপ্রখাস পীড়া; পরিপাক, শোবণ ও নি: অব সম্থনীর পীড়া; অন্থি, বন্ধনী, সন্ধিক্তি, মাংসপেশী, গ্রন্থিসমূহ ও চর্ম সম্থনীব পীড়া ইত্যাদি বাবতীর রোগ সকল হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা শারের সীমান্তর্গত। এই সমন্ত রোগের হোমিওপ্যাথিক মতে চিকিৎসা হইতে পারিলে, আব কোন্ জানিত রোগ বাকী বহিল তাহা আমরা বলিতে পাবি না।

এক্ষণে দেখা যাউক, হোমিওপ্যাথিক নিয়মবহিভূ তিতরোপ বা অবৃদ্ধা কি কি ও তাহার সংখ্যাই বা কড গ

মনে কৰ, এক জন লোক তাড়াতাড়ি আহার করিতে তাহার গলায একটা মাছেব কাঁটা কৃটিল। কাঁটা ফোটায় অসহা যন্ত্রণা ও খাস রোধ হইবাব উপক্রম হওয়ায় তৎক্রশাং চিকিৎসক ডাকিয়া আনা হইল। এই ক্রণে প্রশ্ন হইতে পাবে, এই অবস্থাব সদৃশ ঔষধ কি ৽ আমরা বলি বে বলিও ঠিক এই অবস্থাব সদৃশ ঔষধ নাই বটে, কিন্তু কাঁটা বিদ্ধ হওয়া বশতঃ বেদনা ও প্রদাহেব সদৃশ ঔষধ যথেষ্ঠ আছে। মডক্রণ কাঁটাটা বাহির কবিয়া না ফেলা যায়, ডডক্রণ ঐ সদৃশ ঔষধে কোনও ফল দর্নিবে না। বৃক্ষে ফল মুলিডেছে, কিন্তু যতক্রণ ঐ ফল বৃত্তে সংলগ্ন থাকিবে ততক্রণ পৃথিবীর আক্রমণে উহাকে পাতিত কবিতে পাবিবে না। আকর্ষণ শক্তির ক্রিয়া প্রকাশিত ও কার্য্যে পবিণত হইতে হইলে, ফলটা র্ডচ্যুত হওয়া আবশ্যক, অর্থাৎ যে স্থানীয় বাধা আছে ভাহা দূরীভূত হওয়া তাই। ওয়ধ্বৰ ক্রিমা সহক্ষেও ঠিক ঐক্রপঃ। মডক্রণ

নালা হইতে কাঁটাটী বাহির করিয়া না ফৈলা হয়, ততক্ষণ ক্রীমধের ক্রিয়া কথন প্রকাশিত হইতে পানিবে না। যেমন কলের সময় পৃথিবীর আকর্ষণ শক্তির ক্রিয়া কার্য্যে প্রকাশিত ইতিত গোলে ফলটা বৃস্তচ্যুত হওয়া চাই, তক্রেপ এই বোগেব সম্বন্ধে ঐ কাঁটাটী তুলিয়া ফেলা চাই, তবে ঔষধের ক্রিয়া প্রকাশিত হইবে।

আবও একটি উদাহবণ দেওবা যাইতেছে। একটা শোক বেলওরে গাড়ীতে চাপা পড়িবা হাত পা ভাঙ্গিবাছে ও কাটিয়াছে, অফি ভগ্ন, মাংসপেনী কত্তিত, ধমনী সকল ছিন্ন এবং সন্ধিছলে অফিসংযোগ স্থানচ্যুত হইঘাছে। এরপ ছলে হোমিওপ্যাথিক ঔষধ যে বিশেষ উপকাবী তাহার আব সন্দেহ নাই, কিন্তু ঔষধ প্রযোগ বাতীত এরপ ছলে অন্যান্য আনেক প্রক্রিযার প্রযোজন। ভগ্ন অফি সকল স্থানে প্নরায় অবহাপিত, সন্ধিচ্যুত অফি সকল নির্দিষ্ট ছানে রন্ধিত, ক্ষত মুধ সংস্কুত এবং ছিন্ন ধমনী সকল আবদ্ধ কবা নিতান্ত আবশ্যক। এই সমস্ত কার্য্য সম্পন্ন হইলে হোমিওপ্যাথি তথ্ন শীয় কার্য্য সম্পাদনে সক্ষম হয়।

একটা রোগীর ম্তাধারে প্রদাহ হইয়াছে। চিকিৎসক তাহাকে ক্যাছাবিস্ ব্যবছা করিলেন। ঔবধ রোগের সম্পূর্ণ সদৃশ হইল বটে, কিত্ তাহাতে বিশেষ কোন উপকার দর্শিল না। আরও অধিকতর মনোযোগপূর্কক পরীক্ষা করায় দেখা পেল বে, তাহার পাথরি হইয়াছে। এই পাথরি থাকা হেতৃ তাহার মৃত্তাধারে প্রদাহ উপদ্বিত হইষাছে। এইরপ ছানীয় বাদা উপদ্বিত থাকা হেতৃ ঔষধের ক্রিয়া হইতে পারে নাই! পরিশেশে অফ্রাদির সাহাব্য লাইয়া পাথরি বাহির করিয়া

ফেলায রোগী আবোগ্য লাভ করিল। এই ছলে ক্যাছারিমে উপকার না হুওযায হোমিওপ্যাথির নিন্দা বা অকৃতকার্যতাক বিষয় কিছুই নাই, কাবন যদ্যশি ঐক্নপ একটা বাধা না থাকিত তাহা হুইলে ক্যাহারিমে নিশ্চয়ই আরোগ্য হুইয়া যাইত।

এই নপ আবও অনেক উদাহবণ উল্লেখ কবা যাইতে পাবে। এই সমস্ত উদাহবণ এলি অপ্রচিকিৎ সান্তর্গত। অস্ত্র-চিকিৎ সাত্মর্গত হইলেও, ইহা চিকিৎ সক মাত্রেবই অবগত থাকা একান্ত আবশাক। যাঁহাবা জানেন যে হোমিওপ্যাথি শিক্ষা কবিতে হইলে এই সমস্ত কিছুই শিক্ষা কবিতে হয় না, ভাহাবা ভান্ত। মলকাঠিন্যে পিচবাবি কবা, বিষ ভক্ষণে তাহা ভমাক পাল্প হারা তুলিয়া ফেলা, অভি ভক্ক হইলে তাহাতে ল্পি, ত্বান্ধিয়া ঠিক কবা, ইত্যাদি বিষয় অবগত থাকা চিকিৎ সক মাত্রেরই একান্ত কর্ত্তব্য। এই সমস্ত ছলে এলোপ্যাথি বা হোমিওপ্যাথি নাই।

এই সমস্ত অবস্থা হোমিওপ্যাথি চিকিৎসা-বহিভূত। এই সকল অবস্থার সংখ্যা অতি অল হইলেও ইহাব সাংখাতিকতা এত বেলী যে, এতৎসম্বন্ধে সম্পূর্ণ জ্ঞান থাকা সকলেবই আবশ্যক।

---:(•):----

হোমিওপ্যাথি মতে

রোগারোগ্যের সংখ্যা গণনা।

জান্তাৰ উইলিয়াৰ হেন্দ্নি ওযাট্স, এম্, আব্, সি, এস্
কর্তৃক সংগৃহীত)

হোমিওপ্যাথির উপকাবিতা ও শ্রেষ্ঠতা সম্বন্ধে অনেক তর্ক
বিতর্ক শুনিতে পাওয়া যায। আমবা নিয়ে হোমিওপ্যাথি ও
এলোপ্যাথি উভয় মতেব চিকিৎসায কোন বোগের কত রোগী
আরোগ্য লাভ কবিয়াছে এবং কত লোকই বা মৃত্যু মুর্বে
পতিষ্ক হইযাছে তাহাব তুলনা করিয়া দেখাইতে প্রবৃত্ত হইতেছি। উভয়ের সংখ্যা ভুলনা কবিয়া দেখিলে হোমিওপ্যাথি
মতেব চিকিৎসাব উৎকৃষ্ঠতা অনাযাসেই বোধগম্য হইবে।
আবও আশ্চর্ব্যেব বিষয় এই যে, যাহাবা হোমিওপ্যাথির নিলা
ভিক্র মুক্সাতি করিছে অনিজ্ঞুক, এমান ক্সিভ ছার্থই নিম্নলিখিত
সংখ্যা গণিত হইয়াছে। নিয় লিখিত তালিকা এলোপ্যাথিক
চিকিৎসক দ্বারা গৃহীত হইয়াছে, হোমিওপ্যাধিক চিকিৎসক
দ্বারা নহে। এলোপ্যাথিক চিকিৎসকগণের গণনা হইতে
হোমিওপ্যাথিব শ্রেষ্ঠতা প্রতুতিপর করিতে পারিলে সকলের
নিকটেই যে ইহা নিঃসন্দেহ হইবে তাহার আর ভুল নাই।

নিম লিখিত সংখ্যা অক্সফোর্ড নগরন্থ ম্যাগডালেন কলে-জের প্রোভষ্ট ডাক্তার রুথ কর্তৃক গৃহীত হইয়াছে:—

হোমিওপ্যাধিক মতে শতকরা মৃত্যু সংখ্যা।

क्मक्म्-अनार (Pneumonia) १. १ भू त्रांदेकिम् (Pleuritis) ०

৫৪ হোমিওপ্যা	ধর বিপ	াফে				
পেরিটোনাইটিস্ (Peritonitis)	,,.	•••	, 8			
রক্তামাশার (Dysentery)		´	v _{i/*}			
সমস্ভ রোগ	•••	,	8. 8			
এলোপ ্যা	ক কুলা কুল	-1	4.4			
শতকরা মৃত্						
ফুন্তুদ-প্ৰদাহ (Pneumonia)	••	•••	. 18			
প্রাইটিদ্ (Pleuritis)		•	. 50			
শেরিটোনাইটিস্ (Peritonitis)			>%			
ৰক্তামাশায (Dysentery)			. , ২২			
স্মস্ত বোগ .		•	> · c			
উপরি উক্ত এলোপ্যাধিক চিকিৎসক আবাব দিথিয়াছেন :— ফুসফুসাববক ঝিলি-প্রদাছ (Pleurisy) সম্বন্ধে,						
বোণী গৃহীত মৃত শতকরা মৃত্যুদংখা						
এলোপ্যাথিক হাঁসপাতালে—			>5			
হোমিওপ্যাধিক হাঁসপাতালে	৩৮৬	ડ ર	* 'Vo			
পেরিটোনাইটিস (Peritonitis) সম্বন্ধে,						
এলোপ্যাথিক হাঁসপাতালে—	৬২৮	⊳ 8	90			
হোমিওপ্যাধিক ঐ	> F8	٠	8			
রক্তামাশায (Dysentery) সম্বন্ধে,						
এব্যোপ্যাধিক হাসপাভাবে—	५७२	৬৭	રર			
হোমিওপ্যাধিক ঐ	>9 ¢	*	•			

į,

জর (টাইফস্	ছাড়া)	ষয়ৰে,		
এলোপ্যাধিক হাঁসপাতালে—	৯৬৯৭	201	•	à
হোমিওগ্যাথিক ঐ	છે ∘⊌ર	⊬ 8		ર
बार कम्	ছর সম্ব	₹,		
এলোপ্যাথিক হাঁসপাতালে—	२०१५	>0.09		>6
হোমিওপ্যাধিক ঐ	১ 8२७	२५৯		28

ডবলিন কোষাটালি জগাল অভ মেডিসিনের সম্পাদক ভাকার ওয়াইন্ড তাহাব এক থানি পুস্তকে লিখিয়াছেন:--

षातिया गवर्गसारित षारमान काछे हे कारमात्राहे (अक জন প্রধান রাজ কর্মচাবী) ১৮৩৬ রঃ অবে যে আইনে হোমিওপ্যাথি মতে চিকিৎসা প্রণালী প্রচলন রুদ্ধ করিয়া-ছিলেন সেই আইন উঠাইয়া দেন, কারণ সেই বংসর ওলা-উঠার প্রাত্রভাব কালে তিনি ভিয়েনা নগরন্থ ইাসপাতাল পরিদর্শনার্থ যে গুইজন এলোপ্যাথিক চিকিৎসক নিযুক্ত করিরা-ছিলেন তাঁহার৷ তাঁহার নিকট রিপোর্ট দেন বে, এলোপ্যাবি মতে ওলাউঠা চিকিৎসায় শতকরা ৭০ জন ও হোমিওপ্যাথি মতে চিকিৎসায় শতকরা ৩৩ জন মাত্র মরিয়াছে।

১৮৪৭ সালে ফরাসি গবর্ণমেন্টের আদেশে পারিস নগরক हामभाजात्मत अधाक्रभग इटें ि धत्माभागिक हामभाजात्म হোমিওপ্যাথি মতের চিকিৎসার ফলাফল পরীকার্থ ১০০টি শব্যা পৃথক থানি রাধিয়াছিলেন। হানিমান প্রবর্ত্তি মতাবলম্বী ভাক্কার টেসিয়ারের উপর হোমিওপ্যাথিক ওয়ার্ডের ভার কেওৱা ম্বর। ডাকার ভ্যাবে ও ডাকার ম্যারটি এলোপ্যাধিক **ওরাটের**

ভার প্রাপ্ত হন। প্রত্যেক রোগের উভর মতের চিকিৎস্লায় বে ফল প্রাপ্ত হওরা দিয়াছিল তাহা ঐ অব্যক্ষণণের রিপোর্টে এইরূপ প্রকাশিত হয়:—

"১৮৪৯, ১৮৫০, ১৮৫১, এই তিন বংশিরে হোমিওপ্যান্থিক ডিপার্টমেটে ৪৬৬০ জন রোগীব মধ্যে ৩৯৯ জন মরে—শতকরা মৃত্যু সংখ্যা ৮ জন মাত্র। 'ঐ তিন বৎসরে এলোপ্যাথিক ডিপার্টমেন্টে ৩৭০৪ জন বোগীব মধ্যে ৪১১ জন মরে—শতকবা মৃত্যু সংখ্যা ১১ জন,

উভবেব তুশনাগ হোমিওপ্যাথির পক্ষে শতকরা মৃত্যু সংখ্যা তিন জন করিয়া কম।'

ঐ অধ্যক্ষ গণেব বিপোর্টে, আবত্ত প্রকাশিত হয় যে,

">! ছোমিওপ্যাথি মতেব চিকিৎসায গড় পড়তা রোগেব ভোগ ২৩ দিন , এলোপ্যাথিক মতের চিকিৎসায় ২৯ দিন।

২। এলোপ্যাথিক ডিপার্টমেটের জন্ম ঔষধের ব্যন্ন
২৩৫২২ লুক্ক (কুক্তি ফরাসি দেশীয মূলা বিশেষ), হোমিওপ্যাথিক ডিপার্টমেন্টের জন্ম ২০০ হইতে ৩০০ লুক্ক, অর্থাৎ
এক শত তথা অল্ল।"

হোমিওপ্য থি চিকিৎসার সংখ্যা গণনাসম্বন্ধে ১৮৫৬

দালে ২১শে মে ভাবিথে হাউদ্ অভ কমনদ্ যে রিপোর্ট

গুকাল করিতে আদেশ দেন ভাহা অভি আশুর্ব্য । ঐ

রিপোর্টে উভয় মতে ওলাউঠা রোগ চিকিৎসার গণনার উল্লেখ

আছে । ইংরাজ গবর্ণমেট, স্বাভ্যসমিতির পরিদর্শক ভাকার

ম্যাজ্লক্লিনকে ১৮৫৪ সালে সমস্ত ইামপাতাল পর্যবেক্ষণ
করিতে আদেশ করেন। তিনি এইরূপ রিপোর্ট দেনঃ—

হোমিগুণ্যাধির শতকরা মৃত্যসংখ্যা একোপ্যাথির শতকরা মৃত্যুসংখ্যা

ভলাউঠা রোগু—১৬.৪

es t

বিষয় মধ্যে সর্বাপেক্ষা আমোদের বিষয় এই যে, ডাক্টাব পাবিস (President of the Royal College of Physicians) এবং মেডিকাল কাউন্সিলের অন্তান্থ মত্য়গণ হোমিওপ্যাথি মতের চিকিৎসার প্রাধান্ত অবলোকনে অতিশয় ভীত হইযা একটি হোমিওপ্যাথি হাসপাতালের গণনা সংখ্যা প্রকাশ না কবিষা লুকাইযা বাখেন। সেই হাঁসপাতালের কার্যন্তিনর্বাহক সভাব সভাপতি লর্ডএবিউরি এই সংবাদ পাইয়া স্কাষ্টিত কাগজ পত্রেব তলব কবিষা ঘোর আন্দোলন উপস্থিত কবেন। পার্লিয়ামেট মহাসভার আন্দোলন উপস্থিত কবেন। পার্লিয়ামেট মহাসভার আন্দোলন উপস্থিত ক্রোযিত সন্য প্রকাশিত হয়, অর্থাৎ সেই ওলাউঠা বোগে হোমিওপ্যাধির মৃত্যু সংখ্যা শতকরা ১৬৪ জন এবং এলোপ্যাথির মৃত্যু সংখ্যা শতকরা ১৬৪ জন এবং এলো

ডাক্তাব কথ হোমিওপ্যাথি সম্বন্ধীয় তাঁহার এক্থানি পুস্তকে হোমিওপ্যাথিব সপক্ষে নিয়লিথিত প্রমাণ দিয়াছেনঃ—

ভিয়েনা, লিপজিগ, লিন্জ, লগুন, এডিনবর্গ, লিভারপুল ও গ্লাসগো হাঁসপাতাল সমূহে

রে, দী সর্ম্নমেড। মৃত্যুসংখ্যা। শভৰুরা মৃত্যুসংখ্যা।
একেলাপ্যাথিক ১১৯৬০ ১১৭৯১ ১০৫
হোমিগুপ্যাথিক ৩২৬৫৫ ১৩৬৫ ৪:৪

হোমিওপ্যাধি মতের চিকিৎসা প্রণালী নিয়লিখিত লেখে ও সময়ে আইনানুযায়ী প্রচলিত হয়,—বোহেমিয়ায় ১৮২১ সালে; জ্যামেরিকার ১৮২৫ সালে; ক্রমিয়ায় ১৮৩৩ সালে; অদ্বিরার ১৮৩৭ সালে; শ্রুসিরার ১৮৪৩ সালে এবং ইংলত্তে ১৮৫৮ সালে

মিচিগ্যানে গ্রণ্মেটের জেল সমূহে ছোমিওপ্যাধি ও अलाभगाथित मनामन जुनना कतित्रा कानि छै कहें। अन वात्रमांशा अ अविधाकनक छोटा भन्नीका कवा हत्र। िष्ठिणे कारलव हेम्राल्थकेवनिर्देशक ১৮৮२ সালের **वार्यकि** রিলোর্ট হইতে নিম্নলিখিত তালিকা, উদ্ধৃত কবা গেলঃ— ১৮৬০, ১৮৬১ ও ১৮৬২ তিন বৎসরে হোমিওপ্যাথিব ফলাফল। ক ভদিনের পাবিশ্রম নই মুত্যুদ:খ্যা ঔষ্ধের বার ৫০৩৪ ক্টাকা ১৮৬০, ১৮৬১ ও ১৮৬২ তিন বংসরে হোমিওপ্যাধির ফলাফল। মুতাদংখ্যা কতদিনের পরিশ্রম নষ্ট @88 ১৫০০ টাকা **ર** ૦

উপর্বি নির্থিত তালিকা হইতে তিন বিষয়েই হোক্তিপ্যাথি মতে চিকিৎসাব শ্রেষ্ঠত্ব স্থলাপ্ত সপ্রমাণিত হইতেছে। জেলে মত দিবস কেনেণী সকল হছে থাকিয়া পবিশ্রম কবিতে পারে ততই গবর্ণমেণ্টের লাভ এবং যত দিবস বোগে ভূগিয়া পরিশ্রমে অক্মম থাকে ততই গ্রন্মেণ্টের ক্ষতি। উপরি প্রদন্ত তালিকার হোমিওপ্যাথিমতে চিকিৎসায় মৃত্যু সংখ্যা, রোগের ভোগ এবং ঔর্থেব ব্যয় তিনই খুব অল্প দেখা ষাইতেছে।

দেট পৃই নগরের চুইটি সেনা-রোগী-নিবাস চুই মতের
চুইজন চিকিৎসকের কর্জ্বাধীনে স্থাপিত হয়। হোমিওপ্যাধিক হাঁসপাতালে ডাক্তার ফ্রাকলিন এবং এলোপ্যাধিক
হাঁসপাতালে ডাক্তাৰ প্যাডক চিকিৎসক নিযুক্ত হন।
১৮৬৪ সালের ৩০ শে সেপ্টেম্বর পর্যন্ত ছর বাসের এবে গবর্থ-

মেন্টের্ রিপোর্ট প্রকাশিত হয় তাহাতে উভয় মতের চিকিৎসার জ্যামল এইরণ পরিলক্ষিত হইরাছিল:—

্ৰ হোমিওপ্যাথিক ইাসপাতাল।

	রোগী	আরোগা	মৃত্যু -	চিকিৎসাধীন ছিল।
টাইফইড জব	03	૭૯	ঽ	2
निউমোনিয়া	50	38	•••	
উদরাময়	ఎఁ	ે કર		9
রক্তামাখায় · ·	૭ ૨	२१	•••	¢
মোট অক্সান্স বোগসমূহ	১৭৯	> %9	ર	>•
नकाक दगागगमूर	648	686	Ø	¢ .
সমগ্র মোট	৮৩৩	P00	ď	>4

এলোপ্যাথিক হাঁদপাতাল।

<u> </u>	রোগী।	আরোগ্য।	बृ ष्ट्रा।	विदिष्माधीन।
টা ই ফাইড হ্ৰব…	٥٠	ર	٩	>
নিউবোনিয়া	ર૭	٥٥	১২	>
উদরাময়	200	3 95	२७	5 2
রকামাশর	٥٠	٩	२५	ર
যোট	১৬৭	۵۰	60	240
অভান্ত রোগসমূহ	b 25	68 3	49	52 0 .
সমগ্র মোট	22.	905	> 2•	>83

এই তালিকা হইতে হুলর পরিলক্ষিত হইতেছে বে, এ

শ্বারিশ্রকার রোগে হোমিওপ্যাথিক **হাসপাতালে মৃত্যু সংখ্যা র্বজ** শ্বরা ১১ এবং এলোপ্যাথিক হাসপাতালে মৃত্যু সংখ্যা ৩৭.২°

কানাস নগবন্ধ ইউলাইর্টেড স্টেটের সেনা-রোগী-নিবাসে ডাক্তার জে, থর্ন ১৮৬১ হইতে ১৮৬৩ পর্যন্ত নিম্নলিখিড রোগ সমূহের চিকিৎসা কবিযাছিলেন :—

`	বোণী	9	'আবোগ্য	মৃত্যু
টা ই ফইড অৰ	७२.৫		७२०	¢
প্লু রিদি	206		> 9	>
নিউমো নিযা	>>8		<i>\$6\$</i>	•
মে টি	७२१		476	۵

গড়পড়ভা শতকবা মৃত্যু সংখ্যা ১১ জন।

আমরা যথার্থ তালিকা ও সংখ্যা দ্বারা হোমিওপ্যাথি মতে রোগারোগ্যের যে গণনা দেখাইলাম তাহা দেখিয়া ইহার শ্রেষ্ঠভা স্থল্প উপলব্ধি হইবে। এই সকল গণনা গোপনে গোপনে স্বার্থন পদ্মপাতী চিকিৎসক কর্তৃক গৃহীত হয় নাই,—হোমিওপ্যাথি ও এলোপ্যাথিব ফলাফল তুলনা কবিদ্বা পরীক্ষা করিবার জন্ম প্রকাশ হাঁমপাতালে গবর্ণমেন্টের কর্তৃরাধীনে ইহা গৃহীত হইবাছে। ইহাব বিপক্ষে কোন কথা বলিবার মাই, ইহাই আমাদের বিখাস। ঘাঁহারা ভ্রমান্ধ হইবা হোমিওপ্যাথির বিপক্ষে তর্কাদি উপন্থিত কবিয়া থাকেন তাঁহা-দের জন্মই এই প্রবন্ধেৰ অবতারণা। হোমিওপ্যাথি মতত্বেধী এলোপ্যাথিক চিকিৎসকগণকে এই প্রবন্ধটী হির-চিত্তে পাঠ করিতে আমরা সান্ধ্যম অনুবোধ করি।